Załącznik nr 4. Formularz ofertowy

.....
Pieczątka oferenta

.....
Miejscowość, data

FORMULARZ OFERTOWY

Do

.....

.....

Odpowiadając na skierowane do nas zapytanie ofertowe nr DAG.271.5.2026 dotyczące zamówienia

Dostawa leków do Domu Pomocy Społecznej w Zgórsku ***(wpisać przedmiot zamówienia)***

składamy ofertę następującej treści:

1. Cena oferty (odpłatność DPS na rok):

Cena oferty (odpłatność mieszkańca na rok):

Cena netto .....zł (slownie: .....zl)

podatek VAT .....zł (słownie: .....zl)

Cena brutto: .....zł (słownie: .....zl)

Cena oferty (odpłatność mieszkańca na rok):

Cena netto .....zł (slownie: .....zl)

podatek V AT .....zł (słownie: .....zl)

Cena brutto: .....zł (słownie: .....zl)

2. Oferujemy wykonanie całości zamówienia za cenę netto
..... zł.

Obowiązujący podatek VAT ..... % .....zł.

Cena brutto .....zł.

Słownie.....

.....zł.

Szczegółowy wykaz cen jednostkowych został złożony na dołączonym formularzu cenowym specyfikacji asortymentowo-ilościowej.

3. Przyjmujemy do realizacji postawione przez zamawiającego, w zapytaniu ofertowym, warunki.

4. Oświadczamy, że firma jest płatnikiem podatku VAT o numerze identyfikacyjnym NIP
.....

5. Oświadczam/y, że wyrażam/y zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w ofercie z dnia ..... **r.** w celu udziału w przedmiotowym Zapytaniu ofertowym.

.....
Data i podpis osoby upoważnionej

.....
(pieczęć adresowa Wykonawcy)