

FORMULARZ OFERTOWY

na realizację zamówienia pn.:

Dostawa gorzelnianego suszonego wywaru kukurydzianego (DDGS)

Nazwa i adres Zamawiającego

OŚRODEK HODOWLI ZWIERZĄT ZARODOWYCH SPÓŁKA

Z o.o. W CHODECZKU

Chodeczek, 87-860 Chodecz

Tel. 054 28-49-110

E-mail: biuro@ohzz.chodeczek.pl

Reprezentowany przez Prezesa Zarządu: Mateusz Ćwikliński

Wiceprezes Zarządu: Witold Kwapiński

1. Wymagany termin realizacji zamówienia

Zamówienie zostanie wykonane w ciągu 7 dni od otrzymania zamówienia.

2. Nazwa i adres wykonawcy:

Nazwa:

Adres:

NIP:REGON:.....

Nr KRS (jeśli został nadany):

nr faksu/telefonu: e-mail:.....

3. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie zadania opisanym w przedmiocie zamówienia (łącznie z kosztem transportu) za cenę: :..... zł netto za 1 tonę.

Słownie:.....

Termin płatności do 30 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury.

- 4.** Oświadczam, że zapoznałem/am się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
- 5.** W razie dokonania wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego oraz realizacji zamówienia na warunkach określonych w niej określonych oraz w dokumentacji postępowania.
- 6.** Zapoznałem się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych.
- 7.** Przedmiot niniejszej oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia.
- 8.** Jestem związany niniejszą ofertą przez okres wskazany w zapytaniu ofertowym, tj. 30 dni licząc od dnia upływu terminu składania ofert.
- 9.** Niniejsza oferta jest nieodwołalna, co oznacza, że w okresie związania ofertą, nie może być zmieniona ani odwołana.
- 10.** Niniejsza oferta oraz wszelkie jej załączniki są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnice przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)