

FORMULARZ OFERTOWY

na realizację zamówienia pn.:

Zakup produktów melasowanych.

Nazwa i adres Zamawiającego

OŚRODEK HODOWLI ZWIERZĄT ZARODKOWYCH 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 Cwikliński

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):

Produkt	Cena netto za 1 t.	Uwagi
Wysłodki melasowane pakowane		
Wysłodki melasowane luz		

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)