

.....
pieczętka wykonawcy.....
miejsowość / data**FORMULARZ OFERTOWY****I. DANE WYKONAWCY****1. Pełna nazwa**
.....
.....**2. Adres (siedziba)** [kod, miejscowość, ulica, powiat, województwo]
.....
.....**3. Adres do korespondencji** (wypełnić, jeśli jest inny niż adres siedziby)
.....
.....**4. Regon****5. NIP****6. Telefon** [z numerem kierunkowym]**7. Faks****8. E-mail****9. Imię i nazwisko, stanowisko osoby upoważnionej do zawarcia umowy w przypadku wyboru oferty**
.....**10. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktu z Zamawiającym** [telefon, e-mail]
.....
.....**II. PRZEDMIOT OFERTY**

Przedmiotem oferty jest **usługa prania odzieży ochronnej, bielizny płaskiej, mopów** dla Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Kaliszu (Zamawiającego) na warunkach zawartych w projekcie umowy stanowiącym załącznik do zaproszenia do złożenia ofert, znak postępowania RCKiK 6/2018.

III. DANE DOTYCZĄCE OFERTY

- Oferujemy realizację zamówienia na warunkach określonych przez Zamawiającego za cenę brutto 1 kg suchego asortymentu odebranego po wykonaniu usługi prania wynoszącą PLN (słownie: złotych).
- Powyższa cena oferty obejmuje wszystkie koszty i obciążenia związane z realizacją zamówienia na warunkach określonych przez Zamawiającego.
- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zaproszeniem do złożenia ofert i załącznikami do niego, nie wnosimy do nich zastrzeżeń, zdobyliśmy wszelkie niezbędne informacje do opracowania oferty oraz potwierdzamy, że złożona oferta spełnia wymagania Zamawiającego.
- Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy zgodnej z projektem umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- Wszystkie dane zawarte w mojej ofercie są zgodne z prawdą i aktualne w chwili składania oferty.

.....
/podpis/y, pieczętka osoby/osób upoważnionych/