

Znak sprawy: 2600.15.2017

....., data.....
(miejsowość)

DOM POMOCY SPOŁECZNEJ
ul. Szpitalna 5
78 - 449 Borne Sulinowo

FORMULARZ OFERTOWY

.....
(pełna nazwa i adres wykonawcy)

REGON NIP
nr telefonu: fax
Nr KRS/CEIDG e-mail:

- Opis przedmiotu zamówienia: **Jednorazowa dostawa baterii elektrycznych do Domu Pomocy Społecznej w Bornem Sulinowie wg poniższej specyfikacji:**
- Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia:

Lp.	Nazwa	Ilość	cena netto	wartość netto	VAT %	Wartość brutto
1	Bateria Alkaiczna 9F22	96		0	23%	0
2	Bateria alkaiczna R03 (AAA)	60		0	23%	0
3	Bateria alkaiczna R06 (AA)	120		0	23%	0
4	Bateria alkaiczna CR2032	5		0	23%	0
5	Koszty transportu	1		0	23%	0
Razem				0	-	0

*Tabela wstawiona z programu Excel, samodzielnie wylicza dane. Proszę pomimo automatu o sprawdzenie poprawności wyliczeń

- Termin realizacji przedmiotu zamówienia: do **30 dni złożenia zlecenia**
- Płatność: przelew z terminem płatności 21dni**
- Oświadczamy, że oferowana cena obejmuje wszystkie nakłady niezbędne do wykonania realizacji zamówienia.

Podpis