

Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTOWY

Pieczęć firmowa

Dane Oferenta:

Nazwa firmy.....

Adres:.....

Tel./faks:.....

NIP:.....

REGON:.....

E-mail:.....

dn.....r.

Nawiązując do zapytania ofertowego, „Zakup środków jednorazowego użytku dla uczestników projektu – dzieci niepełnosprawnych”

Przedstawiamy ofertę dla Fundacji Śląskie Hospicjum dla Dzieci Świetlikowo zgodnie z zapytaniem ofertowym. (Cena ofertowa musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zadania w tym podatek VAT w ustawowej wysokości, a także inne koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia):

Nazwa produktu	Cena brutto za 1 sztukę/opakowanie/ ampułkę
1) Plaster elastyczny do cięcia, cielisty	
2) Sól fizjologiczna w ampułce 10 ml NaCl 0,9 %	
3) Łącznik do drenów schodkowy w rozmiarze 10-14/9	
4) Dren tlenowy w rozmiarze 2,1 m	
5) Seraman soft o gramaturze 750 ml lub produkt równoważny	

6) Ręcznik papierowy na rolce (1 rolka/1 sztuka)	
7) Ręczniki papierowe typu ZZ (1 opakowanie/ 200 sztuk)	
8) Płyn do konserwacji i mycia podłóg (5L/ 1 opakowanie)	
9) Sonda Vygon lub produkt równoważny	

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze zapytaniem ofertowym i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.
2. W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

Akceptujemy:

1. termin płatności faktury przez Zamawiającego to 10 dni licząc od dnia dostarczenia poprawnie wypełnionej faktury do siedziby Zamawiającego.

(podpisy osoby/osób wskazanych w dokumencie, uprawnionej/ uprawnionych do występowania w obrocie prawnym reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu.