

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) Koncentrat do codziennego mycia podłóg twardych	
2) Mydło antybakteryjne	
3) Spray do mycia i dezynfekcji powierzchni	
4) Kompresy włókninowe 5 cm / 5 cm	

5) Kompresy włókninowe 7,5 cm / 7,5 cm	
6) Kompresy włókninowe 10 cm / 10 cm	
7) Dren do ssaka	
8) Filtr do ssaka	
9) Cewniki do odsysania górnych dróg oddechowych Rozmiar 10	
10) Cewniki do odsysania górnych dróg oddechowych rozmiar 12	
11) Preparat do odkażania skóry i błon śluzowych	

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.

