

Formularz ofertowy

Dostawa materiałów

(nazwa rodzaju zamówienia)

I. Nazwa i adres Zamawiającego

Miejskie Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej Sp. z o.o.**ul. Okrzei 6****73-110 Stargard NIP 854-001-15-20**

II. Opis przedmiotu zamówienia:

Szczepienie ochronne pracowników MPGK Sp. z o.o. w Stargardzie

a) termin wykonania zamówienia:

b) okres gwarancji:

c) warunki płatności: **przelewem 30 dni od daty otrzymania faktury przez zamawiającego**

d)

III. Forma złożenia oferty:

Ofertę na formularzu ofertowym należy złożyć w terminie do dnia **07.05.2018 r.** godzina **10:00** w formie*:

- W wersji elektronicznej na e-mail: **oferty@mpgk.stargard.pl**

IV. Nazwa i adres Wykonawcy;

.....

Tel. faks. e-mail:

NIP: Nr rachunku bankowego:

L.p.	Nazwa	Jednostka miary	Ilość	Cena netto
1	Szczepienie przeciw durowi brzuszemu	szt.	1	
2	Szczepienie przeciw tężcowi	szt.	1	
3	Szczepienie przeciw WZW AiB	szt.	1	
4	Szczepienie przeciw WZW A	szt.	1	
5	Szczepienie przeciw WZW B	szt.	1	
6	Szczepienie przeciw wściekliznie	szt.	1	
Razem:				

Oferuje wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Wartość netto wszystkich szczepionek :zł

Podatek VAT: zł

Wartość brutto wszystkich szczepionek: zł

Słownie brutto: zł

2. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

UWAGA:

1. Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty. Oferty przesłane na inny adres niż oferty@mpgk.stargard.pl nie będą uwzględniane, zostaną odrzucone.

Osoba upoważniona do kontaktowania się z Zamawiającym: tel.

....., dnia

.....

Podpis osoby upoważnionej