

**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 **27.12.2019 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](mailto:oferty@mpgk.stargard.pl) nie będą uwzględniane, zostaną odrzucone.

Osoba upoważniona do kontaktowania się z Zamawiającym: ..... tel. ....

....., dnia .....

.....

Podpis osoby upoważnionej