

.....dnia.....

Nazwa wykonawcy:

Adres wykonawcy:

Tel./fax:

e-mail:

OFERTA

1. Nawiązując do zapytania ofertowego dotyczącego dostawy materiałów biurowych, papieru ksero i tonerów dla Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Starogardzie Gdańskim, oferujemy wykonanie całości zamówienia objętego w zapytaniu ofertowym za cenę brutto:

..... zł

(słownie zł)

wg załączonego formularza cenowego.

2. Zobowiązujemy się dotrzymać wymaganego terminu realizacji zamówienia, tj. dostawy w ciągu 4 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.
3. Akceptujemy warunki zawarte we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszego Zapytania Ofertowego.
4. Zobowiązany jest prowadzić przez cały okres trwania umowy na terenie miasta Starogard Gdański minimum jeden punkt sprzedaży materiałów biurowych, papieru ksero oraz tonerów.

Załącznik:

Formularz cenowy

.....
(podpis osoby uprawnionej)