DPS.AG.3310.1.23.AM

 ………………………………………, dnia ………………

 Dom Pomocy Społecznej

 Ul. Przebendowskiego 1

 84-200 Wejherowo

**OFERTA WYKONAWCY**

Wykonawca : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Adres/ siedziba Wykonawcy:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Osoba upoważniona : …………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Wartość oferty netto | Podatek Vat | Wartość oferty brutto |
| 1 | Sukcesywna dostawa środków czystości, higienicznych oraz gospodarczych dla DPS w Wejherowie w 2023 r. |  |  |  |

Telefon kontaktowy …………………………………….. mail : ………………………………..……………

W cenę zostały wliczone wszystkie koszty wykonania zamówienia.

Zapoznałem/am\* się z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.

 …..………………………………..………………….

 Podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej

* Niepotrzebne skreślić