S.A. 235 - 25/24 Zał. nr 1

**Formularz ofertowy**

**Dotyczy:**

*Zapytania ofertowego:*  **dostawa artykułów higienicznych na potrzeby Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy w Rzeszowie**

**Nazwa i adres Wykonawcy:**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Oferuje wykonanie przedmiotu zamówienia:**

**Cena brutto: …………………………………………………………….**

**Słownie: ………………………………………………………………………………………………………………………..**

**Osoba do kontaktu (tel.): …………………………………………………………………………………………**

**Załączniki do oferty:**

**1)……………………………………………..**

**2) ………………………..…………………………….**

**3) …………………………………………………………**

**Oświadczam, że:**

**- zapoznałem się z zapytaniem ofertowym i spełniam jego warunki,**

**- zapoznałem się z wzorem umowy i akceptuję jego treść, zobowiązuję się do jej podpisania w terminie określonym przez Zamawiającego,**

**- wykonam przedmiot zamówienia zgodnie z treścią zapytania ofertowego.**

**……………………………..……**

**Data i podpis**