FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

1. Dane dotyczące Wykonawcy

Nazwa: .....
Siedziba: .....
Adres poczty elektronicznej: .....
Strona internetowa: .....
Numer telefonu: 0 (**) .....
Numer faksu: 0 (**) .....
Numer REGON: .....
Numer NIP: .....

2. Dane dotyczące Zamawiającego:

Miasto Łódź -
Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Łodzi
ul. Kilińskiego 102/102a
90-012 Łódź

3. Zobowiązania Wykonawcy:

Zamówienie: zakup sprzętu rehabilitacyjnego dla potrzeb Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Łodzi

Oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymaganiami Zamawiającego zawartymi w zapytaniu ofertowym w ilościach podanych niżej:

część 1

podnośnik transportowo – kąpielowy – 1 szt

Cena oferty netto (zł) .....
(słownie:.....)
Podatek VAT (zł).....
(słownie:.....)
Cena oferty brutto (zł) .....
słownie:(.....)

część 2

fotel masujący – 2 szt

Cena oferty netto (zł) .....
(słownie:.....)
Podatek VAT (zł).....

(słownie:.....)

Cena oferty brutto (zł) .....

słownie:(.....)

część 3

rower treningowy – 1 szt

Cena oferty netto (zł) .....

(słownie:.....)

Podatek VAT (zł).....

(słownie:.....)

Cena oferty brutto (zł) .....

słownie:(.....)

część 4

zestaw do ćwiczeń rąk – 1 szt

Cena oferty netto (zł) .....

(słownie:.....)

Podatek VAT (zł).....

(słownie:.....)

Cena oferty brutto (zł) .....

słownie:(.....)

część 5

lampa rozgrzewająca – 1 szt

Cena oferty netto (zł) .....

(słownie:.....)

Podatek VAT (zł).....

(słownie:.....)

Cena oferty brutto (zł) .....

słownie:(.....)

część 6

rotor elektryczny do ćwiczeń rąk i nóg – 1 szt

Cena oferty netto (zł) .....

(słownie:.....)

Podatek VAT (zł).....

(słownie:.....)

Cena oferty brutto (zł) .....

słownie:(.....)

część 7

mata masująca – 1 szt

Cena oferty netto (zł) .....

(słownie:.....)

Podatek VAT (zł).....

(słownie:.....)

Cena oferty brutto (zł) .....

słownie:(.....)

część 8

wirówka rehabilitacyjna – 1 szt

Cena oferty netto (zł) .....

(słownie:.....)

Podatek VAT (zł).....

(słownie:.....)

Cena oferty brutto (zł) .....

słownie:(.....)

część 9

materace rehabilitacyjne składane – 3 szt

Cena oferty netto (zł) .....

(słownie:.....)

Podatek VAT (zł).....

(słownie:.....)

Cena oferty brutto (zł) .....

słownie:(.....)

część 10

drabinka gimnastyczna mocowana do ściany – 1 szt

Cena oferty netto (zł) .....

(słownie:.....)

Podatek VAT (zł).....

(słownie:.....)

Cena oferty brutto (zł) .....

słownie:(.....)

część 11

stepper / twister usprawniający – 1 szt

Cena oferty netto (zł) .....

(słownie:.....)

Podatek VAT (zł).....

(słownie:.....)

Cena oferty brutto (zł) .....

słownie:(.....)

Wykonawca składa ofertę na jedną, dwie ….. lub wybraną ilość części zamówienia.

Wykonawca może złożyć ofertę na wszystkie części zamówienia.

4. Kryterium oceny ofert: Cena – 100 %

5. Termin wykonania zamówienia: w terminie do 14 dni od dnia podpisania umowy.

……..

Miejscowość / Data

……..

Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszego formularza ofertowego w imieniu Wykonawcy(ów)