

.....
.....
.....
Adres wykonawcy, telefon, fax

FORMULARZ OFERTOWY

Dane dotyczące oferenta:

Nazwa

Siedziba

Nr telefonu/faksu

Nr NIP

NR Regon

Dane dotyczące zamawiającego:

Województwo Mazowieckie, ul. Jagiellońska 26, 03-719 Warszawa, NIP: 1132453940
Bursa Regionalna w Ostrołęce, ul. Traugutta 9a, 07-410 Ostrołęka
Tel. 29 760-28-01

Przedmiot i realizacja zamówienia:

Sukcesywne dostawy artykułów spożywczych dla Bursy Regionalnej w Ostrołęce.

ZOBOWIĄZANIE OFERENTA

Zobowiązuję się do wykonania przedmiotu zamówienia: **Sukcesywne dostawy artykułów spożywczych dla Bursy Regionalnej w Ostrołęce w okresie od 01.01.2025 r. do 31.12.2025 r.**

- 1) Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności.
- 2) Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponuję osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
- 3) Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
- 4) Akceptuję zapisy umowy przedstawione w **Projekcie umowy**.

Kwota netto zł

Podatek VAT w wysokości zł

Kwota bruttozł

.....
podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy