

.....
wykonawca: firma/właściciel, adres

O F E R T A
dla
Centrum Terapii Nerwic Moszna – Zamek
47-370 Zielina, Moszna, ul. Zamkowa 1
na
DOSTAWĘ MROŻONEK

I. Oferujemy dostawy w pełnym zakresie zgodnie z Załącznikiem nr 1 do *Zaproszenia do składania ofert* z dnia 1 grudnia 2010 r.

1) Cena oferty

cyfrowo.....

słownie:

2) Termin ważności produktów (od daty dostawy): dni.

II. Jednocześnie oświadczam/my, że:

- 1) nie wnosimy zastrzeżeń do warunków niniejszego zamówienia,
- 2) jesteśmy związani ofertą przez okres 30 dni licząc od upływu terminu składania ofert,
- 3) zobowiązujemy się do zawarcia umowy w terminie i na warunkach określonych przez Zamawiającego.

.....
miejsowość, data

.....
pieczęć firmowa oraz podpisy
osób upoważnionych