FORMULARZ OFERTOWY

Generalna Dyrekcja Dróg   
Krajowych i Autostrad

Oddział w Poznaniu

Ul. Siemiradzkiego 5a

60-763 Poznań

**Dotyczy zamówienia na**: ***Dostawę środków bhp i posiłków profilaktycznych dla pracowników GDDKiA Oddział w Poznaniu i Rejonów***

**ZADANIE 1 Dostawa środków BHP**

**Wykonawca:**

.…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

*(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)*

.…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

*(NIP, REGON)*

**oferuje przedmiot zamówienia o nazwie**:

Dostawa środków bhp dla pracowników GDDKiA Oddział w Poznaniu i Rejonów.

**za cenę:**

netto ………………………….., podatek Vat …………………..… , brutto .....………………

**co łącznie stanowi całkowitą cenę oferty:**

**netto** ………………………………..**, podatek** Vat …………….……… **, brutto** .....………………

*(słownie zł* .………………………………………………………………………………………………brutto*)*

**Dodatkowe informacje**5**:**

Kryteria oceny:

Cena 100%

Integralną częścią niniejszego formularza ofertowego jest:

Załącznik nr 1.

**Dane kontaktowe:**

.…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

*(imię i nazwisko osoby prowadzącej sprawę, nr telefonu, nr faksu, adres e-mail)*

**ZADANIE 2 Dostawa posiłków profilaktycznych**

**Wykonawca:**

.…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

*(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)*

.…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

*(NIP, REGON)*

**oferuje przedmiot zamówienia o nazwie**:

Dostawa posiłków profilaktycznych dla pracowników GDDKiA Oddział w Poznaniu i Rejonów.

**za cenę:**

netto ………………………….., podatek Vat …………………..… , brutto .....………………

**co łącznie stanowi całkowitą cenę oferty:**

**netto** ………………………………..**, podatek** Vat …………….……… **, brutto** .....………………

*(słownie zł* .………………………………………………………………………………………………brutto*)*

**Dodatkowe informacje**5**:**

Kryteria oceny:

Cena 100%

Integralną częścią niniejszego formularza ofertowego jest:

Załącznik nr 2.

**Dane kontaktowe:**

.…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

*(imię i nazwisko osoby prowadzącej sprawę, nr telefonu, nr faksu, adres e-mail)*

………………………………….

podpis Wykonawcy/Pełnomocnika

5 *W przypadku zastosowania przez zamawiającego dodatkowych kryteriów niż cena należy formularz ofertowy uzupełnić o te kryteria*