#  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . dnia . . . . . . . . .

 ( nazwa i adres oferenta)

###  O F E R T A

dla Domu Pomocy Społecznej Nr 1

w Tomaszowie Mazowieckim

ul. Polna 56

 Odpowiadając na zaproszenie z dnia 14.05.2009r. składam niniejszą ofertę na **dostawy**

**leków:**

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za ceny przedstawione w załącznikach nr 1

i 2 do nin. oferty.

1. Oświadczam, że w cenach zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego, a oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji w rozumieniu obowiązujących przepisów.
2. Zamówienie będę realizował po uprzednim uzgodnieniu z Zamawiającym własnym transportem.
3. Oświadczam, że akceptuję projekt umowy i, w przypadku wyboru mojej oferty, podpiszę ją w terminie zaproponowanym przez Zamawiającego.

Załączniki do oferty:
 - nr 1 - asortyment leków – „koszyk”,

 - nr 2 - asortyment leków do pomocy doraźnej – „apteczka”),

 -

 -

 ..................................................................

 (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania oferenta)