

FORMULARZ OFERTY

| | |
|--|---|
| Zamawiający: | Gmina Miasta Torunia ul. Wały gen. Sikorskiego 8 87-100 Toruń NIP: 879-000-10-14 działająca poprzez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji ul. gen. J. Bema 23/29 87-100 Toruń |
| Wykonawca: Adres: Telefon/ fax e-mail: NIP: Regon: | |
| Zadanie: | Sprzedaż i dostawa podchlorynu sodu |
| Cena jednostkowa netto i brutto za 1 kg podchlorynu sodu stabilizowanego | zł netto zł brutto |
| Wartość netto i brutto za cały przedmiot zamówienia (37.500 kg) | zł netto zł brutto |
| Termin dostawy: | Zgodnie z zapytaniem ofertowym – 2 dni |
| Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13lu bart. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. | |
| Podpis osoby wypełniającej formularz | |
| Data: | |