

## VI. INNE INFORMACJE

1. Ofertę musi podpisać osoba posiadająca umocowanie do reprezentowania Wykonawcy.
2. Warunki płatności: Rozliczenie za wykonanie przedmiotu umowy nastąpi na podstawie prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę faktury VAT, w terminie 30 dni od dnia doręczenia do siedziby DPS w Chróście-Wsi.

Fakturę należy wstawić:

**Nabywca:** Powiat Wieruszowski  
ul. Rynek 1-7,  
98-430 Wieruszów  
NIP: 997-014-77-48

**Odbiorca:** Dom Pomocy Społecznej w Chróście-Wsi  
Chróście 50  
98-430 Bolesławiec

3. Osoby upoważnione do kontaktów z Wykonawcami:

Adam Gosławski – kierownik działu obsługi

4. Zapytanie ofertowe wraz z załącznikami jest dostępne na stronie internetowej pod adresem: [bip-dps.powiat-wieruszowski.pl](http://bip-dps.powiat-wieruszowski.pl)

5. Załączniki:

- a) Formularz ofertowy – załącznik nr 1
- b) Wzór umowy – załącznik nr 2

Chróście, dnia.....01.10.2019......

DYREKTOR  
DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ  
w Chróście-Wsi  
mgr Bożena Fardynus

Zatwierdził: .....