

.....
 (oznaczenie Wykonawcy)

FORMULARZ OFERTOWY

na wykonanie zamówienia publicznego pod nazwą: „**Likwidacja barier architektonicznych na terenie Ośrodka Zdrowia w Białej Piskiej**” – zakup i montaż windy.

Tryb postępowania: przetarg nieograniczony

1. Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa

Siedziba

Nr telefonu

Nr faksu

adres e-mail:

nr NIP

nr REGON

nr konta

2. Dane dotyczące Zamawiającego:

Gmina Biała Piska
 Adres: 12-230 Biała Piska, ul. Plac Adama Mickiewicza 25
 Tel. (87) 42 41 350, Fax. (87) 42 41 351

Strona internetowa: bip.bialapiska.pl e-mail: zp_jagier@bialapiska.pl

3. Zobowiązania Wykonawcy:

Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia w zakresie zgodnym z warunkami SIWZ:
 „**Likwidacja barier architektonicznych na terenie Ośrodka Zdrowia w Białej Piskiej**” –
 zakup i montaż windy za cenę:

bruttozł (słownie:)

w tym % podatek VATzł (słownie:)

nettozł (słownie:)

4. Oświadczenia Wykonawcy:

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
2. Oświadczamy, że zdobyliśmy konieczne informacje dotyczące realizacji zamówienia oraz przygotowania i złożenia oferty.
3. Oświadczamy, że uważamy się związani niniejszą ofertą przez okres wskazany przez Zamawiającego w SIWZ.
4. Treść umowy jest nam znana i przez nas akceptowana.
5. Zobowiązujemy się wykonać zamówienie w terminie do: 30 czerwca 2009 r.
6. W razie wybrania mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach zawartych w załączonym do dokumentacji przetargowej w wzorze umowy oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

5. Oferta wspólna (jeżeli występuje).

Pełnomocnik Wykonawców wspólnie składających ofertę:

Nazwisko, imię

Stanowisko

Telefon Fax

Zakres umocowania.

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

6. Zamierzam/Nie zamierzam powierzyć podwykonawcy

.....
część zamówienia w zakresie
.....

7. Załącznikami stanowiącymi integralną część naszej oferty są:

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

(...)

Oferta została złożona na stronach podpisanych i kolejno ponumerowanych od nr..... do nr

.....
(imię i nazwisko podpis uprawnionego
przedstawiciela Wykonawcy)

data.