

Nazwa Wykonawcy:.....
Adres Wykonawcy:
NIP, REGON:
Tel./faks:.....
Adres e-mail:

ZADANIE V

FORMULARZ OFERTOWY

Modernizacja budynków Szpitala Psychiatrycznego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Węgorzewie, obejmująca między innymi: wykonanie instalacji oddymiania automatycznego, instalacji oświetlenia ewakuacyjnego, zakup i montaż drzwi przeciwpożarowych, przeciwpożarowych wyłączników prądu oraz modernizacji istniejących sieci hydrantów. Z podziałem na zadania.

1. Oferujemy wykonanie zamówienia na następujących zasadach:

a)

L.p.	Zakres zamówienia	Cena zł
1.	Całość zamówienia (suma pozycji 1+2)	
	Cena brutto: zł
	1.Cena netto: zł
	2. Podatek VAT: zł
	Okres gwarancji: miesięcy

b) termin wykonania zamówienia oraz warunki płatności – zgodnie z zapisami przedstawionymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia,

c) zakres robót jest zgodny z zakresem objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia.

2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, stanem istniejącym obiektu i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty oraz wykonania zamówienia.

3. Oświadczamy, że uważamy się związani niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

4. Oświadczamy, że zawarty w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Oświadczamy, że spełniamy wszystkie warunki określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz złożyliśmy wszystkie wymagane dokumenty potwierdzające spełnienie tych warunków.
6. Zgodnie z art. 36b ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych oświadczamy, że zamierzamy/ nie zamierzamy powierzyć wykonanie zamówienia podwykonawcom:
.....
.....
nazwa firmy
- w następujących częściach zamówienia:
.....
.....
7. Wskazujemy nr konta, poprzez które będą dokonywane wszelkie rozliczenia z Zamawiającym:
8. W przypadku wybrania naszej oferty, osobą uprawnioną do podpisania umowy będzie:
..... tel.
9. Na kolejno ponumerowanych stronach składamy całość oferty.

Miejscowość....., data:

.....
*podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń
woli w imieniu Wykonawcy*