

FORMULARZ OFERTOWY

Na realizację zadania :

„Transport osobowy pracowników Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Nowej Dębie oraz uczestników zajęć w Środowiskowym Domu Samopomocy w Nowej Dębie w roku 2010.”

Nazwa i adres Oferenta :

.....

telefon

fax.....

NIP.....

regon.....

nazwa banku i nr rachunku bankowego

.....

Zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia :

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze SIWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz że zdobyliśmy niezbędne informacje, i w oparciu o te wskazane dane ustaliliśmy cenę za 1 kilometr.
2. Oświadczamy, że akceptujemy bez zastrzeżeń zawarty w SIWZ projekt umowy i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach określonych w SIWZ w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

za cenę w kwocie brutto złotych:...../ za 1 kilometr

słownie:.....

w tym VAT % tj. zł. :.....

Jednocześnie oświadczam, że :

- 1) posiadam/y/ uprawnienia do wykonywania określonej działalności stanowiącej przedmiot zamówienia,
- 2) posiadam/y/ niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponuję/emy/ osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- 3) znajduję/emy/ się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
- 4) nie podlegam/y/ wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

Upoważniony przedstawiciel
 Przedsiębiorstwa

.....

(podpis i pieczęć)

Data :