
/pieczęć wykonawcy/

_____, dnia _____

FORMULARZ OFERTY

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na wykonanie zadania pn.:

Dostawa plotera dla potrzeb ZMZ w Krakowie.

1. Oferujemy wykonanie zadania objętego postępowaniem - zgodnie z warunkami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

_____ **złotych brutto** (słownie złotych:
_____)

uwzględniając w tym podatek VAT w wysokości _____ %.

2. Oferuję okres gwarancji: **12 miesiące** * , **24 miesiące** *
(* - jedną propozycję należy wykreślić, a zostawić tylko jedną właściwą)
3. Termin wykonania zamówienia: do **14.12.2015 roku**.
4. Warunki płatności: zgodnie z istotnymi postanowieniami umowy zawartymi w załączniku nr 2 do SIWZ.
5. Oświadczamy, że pozostajemy związani ofertą przez okres **30 dni**, licząc od upływu terminu składania ofert.
6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia wraz z załącznikami i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy informacje konieczne do przygotowania oferty. Oświadczamy, że oferowana dostawa spełnia wymagania Zamawiającego określone w SIWZ.
7. Oświadczamy, że akceptujemy istotne postanowienia umowy stanowiące załącznik nr 2 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na określonych w istotnych postanowieniach umowy warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
8. Następujące części zamówienia zamierzamy zlecić podwykonawcom*:

9. Nazwy (firm) podwykonawców, na których zasoby wykonawca powołuje się na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 Pzp*:

10. W przypadku wygrania przetargu dostawą kierować będzie:

11. Oświadczamy, że cena obejmuje cały zakres przedmiotu zamówienia.

12. Do oferty dołączamy dokumenty wymagane w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

13. Osobą upoważnioną do podpisywania umowy jest pan/pani:

14. Posiadamy fax o numerze _____

telefon stacjonarny nr _____

telefon komórkowy nr _____

e-mail _____

miejsce, data

pieczęć i podpis wykonawcy

* - niepotrzebne skreślić