

pieczęć wykonawcy

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie
we Włocławku
ul. Kościuszki 26, 87-800 Włocławek
tel. (054) 411-72-10, faks (054) 411-63-99

AK.ZP.34310-20/2009

OFERTA

na realizację zamówienia „Dostawa bonów towarowych dla Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie we Włocławku.”

(nazwa / firma wykonawcy)

(siedziba wykonawcy)

Tel./faks: _____ e-mail: _____

NIP: _____ REGON/PESEL: _____

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia następująco:

1) Za cenę :

	liczbowo	słownie
wartość netto	zł	
podatek VAT	% i zł	
wartość brutto	zł	

- 2)** Termin dostawy bonów _____ dni kalendarzowych od dnia podpisania umowy.
- 3)** Oferowane bony towarowe mogą być realizowane do dnia _____. (wpisać konkretną datę).
- 4)** Ilość placówek handlowych w których możliwa będzie realizacja zaoferowanych bonów towarowych: (wpisać cyfrą)
- a)** liczba placówek na terenie miasta Włocławek: _____
- b)** liczba placówek na terenie woj. kujawsko-pomorskiego: _____
- wykaz placówek w załączeniu.

2. Oświadczamy, że naliczyliśmy podatek VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze SIWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
4. Oświadczamy, że wszystkie oferowane bony spełniają wymagania SIWZ.
5. Oświadczamy, że posiadamy niezbędną wiedzę, uprawnienia i właściwe kwalifikacje do należytego wykonania zamówienia i zgodnie ze złożoną ofertą.
6. Oświadczamy, że załączony do SIWZ projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach określonych w projekcie, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
7. Oświadczamy, że uważamy się za związanych ofertą na czas wskazany w SIWZ, tj. _____ dni od dnia otwarcia ofert.
8. Osobą do kontaktów z zamawiającym odpowiedzialną za wykonanie zobowiązań umowy jest:
 -
 - tel. kontaktowy faks:
 - zakres odpowiedzialności:
9. Ustanowionym pełnomocnikiem (liderem) do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, w przypadku składania **oferty wspólnej** przez dwa lub więcej podmioty gospodarcze (konsorcja/spółki cywilne) jest: *(wypełnić tylko w przypadku składania oferty wspólnej, w przeciwnym wypadku należy upisać „nie dotyczy”)*
 - imię i nazwisko:
 - telefon:..... faks:.....
 - uwagi:.....
 -
10. Oferta została złożona na stronach, podpisanych i kolejno ponumerowanych od nr do nr (wraz z załącznikami).

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączamy *(należy wymienić wszystkie druki i dokumenty załączone do oferty):*

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.

_____ podpis uprawnionego do reprezentowania przedstawiciela wykonawcy

Zastrzeżenie wykonawcy:

Stosownie do art. 8 ust. 3 ustawy - Prawo zamówień publicznych, wykonawca zastrzega, iż wymienione niżej dokumenty, składające się na ofertę, nie mogą być udostępnione innym uczestnikom postępowania:

.....
.....

Inne informacje wykonawcy

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

..... dnia,

podpis uprawnionego do reprezentowania
przedstawiciela wykonawcy