

OFERTA

w przetargu nieograniczonym na świadczenie usług
pocztowych dla Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie
we Włocławku
w trybie przetargu nieograniczonego, numer
postępowania MOPR.AK.AZ.3320.6.2014

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

Do _____

Nawiązując do ogłoszenia w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego
prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na:

My, niżej podpisani:

działając w imieniu i na rzecz

[nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/ Wykonawców]

*[w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy
wszystkich współników spółki cywilnej lub członków konsorcjum]*

1. SKŁADAMY OFERTE na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
2. OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się za Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania, w tym uważamy się związanych ofertą na czas wskazany w SIWZ, tj. 30 dni od dnia otwarcia ofert.
3. OFERUJEMY wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę oferty brutto:

_____ *(cena oferty brutto zgodna z formularzem cenowym)*

Cena oferty słownie: _____

4. Cena oferty brutto stanowi wartość szacunkową przyszłej umowy.
5. AKCEPTUJEMY warunki i zasady płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
6. OŚWIADCZAMY, że sposób reprezentacji Wykonawcy*/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:

(wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę – spółki cywilne lub konsorcja)

*niepotrzebne skreślić

7. OŚWIADCZAMY, że informacje i dokumenty zawarte na stronach nr od _____ do _____ stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być udostępnione. (Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy – Prawo zamówień publicznych, tj. nazwy firmy, adresu wykonawcy, ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach).
8. OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się z Istotnymi dla Stron postanowieniami umownymi, stanowiącymi załącznik nr 2 do SIWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z ofertą, na warunkach określonych w SIWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
9. WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres:

Imię i nazwisko (nazwa) _____

Tel; _____ faks: _____

e-mail: _____

powyższe dane wskazują osobę odpowiedzialną za przedmiotowe postępowanie z naszej strony.

10. OFERTEJ składamy na _____ stronach.

11. ZAŁĄCZNIKAMI do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną część, są niżej wymienione oświadczenia i dokumenty:

_____ dnia _____

podpis Wykonawcy/Pelnomocnika
DYREKTOR
Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie
we Wrocławiu

2 z 2

Mariola Jarzembowska
podpis Wykonawcy/Pelnomocnika