

WZÓR FORMULARZA OFERTY

pieczęć wykonawcy nr tel i fax-u

**Samodzielny Publiczny Zakład
Podstawowej Opieki Zdrowotnej
98-220 Zduńska Wola
Ul. Szadkowska 2**

Nawiązując do ogłoszonego przetargu w trybie „przetarg nieograniczony” na:
**„Termomodernizacja SP ZPOZ Poradnia dla dzieci ul. Mickiewicz 4 w Zduńskiej
Woli”.**

1) oferujemy wykonanie usług objętych zamówieniem, stosując niżej wymienione stawki:

stawka roboczogodziny (R) zł (słownie:.....zł)

koszty pośrednie (Kp) % (od R) co do wartości zł

zysk (Z) % (od R i Kp) co do wartości zł

Stawka ogólna robocizny [$R_g = (R+Kp+Z)$] zł (słownie:
zł)

koszty zakupu materiałów (Kz) %

cena (C) za wykonanie całości przedmiotu zamówienia wynosi kwotę netto zł

(słownie: zł), natomiast wraz z

nałężnym podatkiem VAT w wysokości%, wynosi kwotę brutto zł

(słownie: zł).

2) oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej zasadami postępowania,

3) oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą częściową na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia,

4) oświadczamy, że udzielamy gwarancji na okres miesięcy licząc od daty odbioru końcowego.

5) termin płatności dni

6) prosimy o zwrot pieniędzy wniesionych tytułem wadium na konto*:

.....,

** dotyczy tych Wykonawców, którzy wnoszą wadium gotówką*

7) oświadczamy, że zapoznaliśmy się z istotnymi postanowieniami umowy, które zostały zawarte w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty częściowej do zawarcia umowy na zawartych tam warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

8) załącznikami do niniejszej oferty są:

1	
2	
3	
4	

pozostałe dokumenty, o których mowa w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, inne

..... dnia

.....

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń
woli w imieniu wykonawcy