

## WZÓR FORMULARZA OFERTY

pieczęć wykonawcy nr 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 SPZPOZ Poradnia dla dzieci ul. Mickiewicza 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, termin płatności ..... dni.

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

.....,

*\* dotyczy tych Wykonawców, którzy wnoszą wadium gotówką*

6) 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.

7) 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