

.....
nazwa i adres Wykonawcy

SP ZOZ
Centrum Pediatrii im. Jana Pawła II
Ul. G. Zapolskiej 3
41-218 Sosnowiec

Oferta Przetargowa Nr
nanosi Zamawiający

Odpowiadając na zaproszenie do wzięcia udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na „Świadczenie usług w zakresie fizycznej ochrony osób i mienia Centrum Pediatrii w Sosnowcu” zgodnie z wymaganiami określonymi w SIWZ, opublikowane w

.....

nr z dnia

1. Oferujemy wykonanie zamówienia (zgodnie z formularzem cenowym) za cenę:

cenę netto:zł słownie:

plus podatek VAT% tj. kwota VAT.....zł

cenę brutto:zł słownie:

2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia (w tym ze wzorem umowy) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.

3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych z ofertą przez okres 30 dni.

4. Przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać sami / zamierzamy zlecić podwykonawcom* w zakresie:

a)

b)

c)

5. W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

6. Akceptujemy 30 dniowy termin płatności.

7. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania kierować należy na poniższy adres

.....
.....
tel fax.....
e-mail

8. Oferta została złożona na stronach podpisanych kolejno ponumerowanych od nr do nr

9. Niniejszym informujemy, iż informacje składające się na ofertę, zawarte na stronach od do stanowią tajemnice przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być ogólnie udostępnione.

10. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, iż załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert.

.....
(miejsce, data)

.....
pieczęć i podpis osoby(osób
uprawnionej(ych)
do reprezentowania Wykonawcy

** niepotrzebne skreślić*