

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY
W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO

Dane dotyczące Wykonawcy

Nazwa.....

Siedziba.....

Nr telefonu/faks.....

nr NIP.....

nr REGON.....

Dane dotyczące Zamawiającego

Gmina Miasto Suwałki - Zarząd Budynków Mieszkalnych,
ul: Wigierska 32, 16 – 400 Suwałki,

Telefon: (87) 563 50 00

Fax: (87) 563 50 79

I. Zobowiązania wykonawcy :

1.Zobowiązuję się do wykonania remontu elewacji z robotami wewnętrznymi budynku przychodni medycznej , laboratorium i apteki przy ul. Młynarskiego 9 oraz wymiany drzwi zewnętrznych w budynku przychodni medycznej przy ul. Putry 9 (Apteka) w Suwałkach według szczegółowego zakresu prac określonego w programie funkcjonalno – użytkowym :

za **kwotę** **ryczałtową**
brutto :zł
słownie:

.....

Powyższa kwota zawiera podatek VAT 23%

w tym:

1.1.remont przychodni medycznej przy ul. Młynarskiego 9 :

za **kwotę** **ryczałtową**
brutto :zł
słownie:

.....

**)niepotrzebne skreślić*

Nr sprawy : 06 /R.B /2011;

Załącznik nr 2 do SIWZ

Powyższa kwota zawiera podatek VAT 23%

1.2. remont laboratorium i apteki przy ul. Młynarskiego 9 :

za kwotę ryczałtową

brutto :zł

słownie:

.....

Powyższa kwota zawiera podatek VAT 23%

1.3.wymiana drzwi wejściowych w budynku przychodni medycznej przy ul. Putry 9 apteka) :

za kwotę ryczałtową

brutto :zł

słownie:

.....

Powyższa kwota zawiera podatek VAT 23%

2.Uwzględniając rodzaj i charakter prac zobowiązuję się wykonywać zamówienie w terminie :

- termin rozpoczęcia robót - z dniem przekazania placu budowy

- termin zakończenia robót -

3.Termin płatności faktur :21 dni od dnia złożenia faktury u zamawiającego.

4.Na wykonane roboty objęte zamówieniem udzielam gwarancji jak niżej:

- roboty elewacyjne z wymianą stolarki - 60 m-cy

- roboty wewnętrzne związane z remontem korytarza i klatki schodowej - 36 m-cy

licząc od daty protokolarnego odbioru prac.

5.Poświadczam wniesienie wadium w wysokości:

..... zł słownie

złoty :

w

formie :

....

.....

.....

**)niepotrzebne skreślić*

Nr sprawy : 06 /R.B /2011;

6.Wadium należy zwrócić na *Załącznik nr 2 do SIWZ* konto nr :
.....
.....
.....

7.Zamierzam/ nie zamierzam*) powierzyć podwykonawcom podany niżej zakres robót :
.....
.....
.....
.....
.....
.....

II. Jednocześnie oświadczam, że :

- 1) Uważam się za związanego niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.
- 2) Zapoznałem się z treścią SIWZ, programem funkcjonalno - użytkowym oraz przedmiotem zamówienia w terenie i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń.
- 3) Przyjmuję zawarte w SIWZ warunki oraz zdobyłem konieczne informacje do przygotowania oferty.
- 4) Akceptuję wzór umowy stanowiącej *Załącznik nr 5 do SIWZ* i jeżeli moja oferta zostanie wybrana zobowiązuję się do podpisania umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- 5) Jestem / nie jestem*) płatnikiem podatku VAT.

III. Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej :

1. Nazwisko i
imię
2. Stanowisko
-
3. Telefon
Fax
4. Zakres:
 - do reprezentowania w postępowaniu *)
 - do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy *)

IV. Na potwierdzenie spełnienia wymagań zgodnie ze SIWZ do oferty załączam:

.....
.....

*)niepotrzebne skreślić

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

V. Zastrzeżenie Wykonawcy

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:

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

VI. Inne informacje Wykonawcy:

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

(imię i nazwisko)
podpis uprawnionego przedstawiciela
wykonawcy

*)niepotrzebne skreślić

Nr sprawy : 06 /R.B /2011;

Załącznik nr 2 do SIWZ

.....
(miejscowość, data)

*)niepotrzebne skreślić