

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: Noniewicza 10, 16 – 400 Suwałki.

*ul. Noniewicza 10
16 – 400 S u w a ł k i*

Nr telefonu: (0 – 87) 562 83 24; fax : 562 84 00

I. Zobowiązania wykonawcy :

Wykonanie robót ogólnobudowlanych związanych z utwardzeniem placu przy budynku związanego z opieką zdrowotną przy ul. Waryńskiego 27 w Suwałkach.

za kwotę brutto :PLN

słownie:

w tym podatek VAT 22 %PLN

słownie :

II. Termin płatności faktur :

III. Jednocześnie oświadczam, że :

- 1) Uważam się za związanego niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.
- 2) Zapoznałem się z treścią SIWZ oraz przedmiotem zamówienia i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz przyjmuję zawarte w niej warunki oraz zdobyłem konieczne informacje do przygotowania oferty.
- 3) Akceptuję wzór umowy stanowiącej *Załącznik nr 3 do SIWZ* i jeżeli moja oferta zostanie wybrana zobowiązuję się do podpisania umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- 4) Zobowiązuję się wykonywać zamówienie w terminie do dnia :
uwzględniając rodzaj i charakter prac.
- 5) Na wykonane roboty objęte zamówieniem udzielam gwarancji na okres (wyrażony w liczbie miesięcy):
licząc od daty protokolarnego odbioru prac
- 6) Jestem / nie jestem**) płatnikiem podatku VAT.

IV. Poświadczam wniesienie wadium w wysokości: PLN
Słownie złotych :
W formie :
.....

V. 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

VI. Na potwierdzenie spełnienia wymagań zgodnie ze SIWZ do ofert załączam:

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

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

VII. Zastrzeżenie Wykonawcy

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

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

IX. Inne informacje Wykonawcy:

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

(imię i nazwisko)
podpis uprawnionego przedstawiciela wykonawcy

.....
(miejscowość, data)

*) jeżeli dotyczy