

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 :

Zobowiązuje się wykonać przedmiot zamówienia :

Ochrona mienia w formie bezpośredniej ochrony fizycznej budynku przy ul. Sejneńska 13 w Suwałkach

za	kwotę
brutto :	zł
słownie:	
.....	
w	tym
22%	zł
słownie :	
.....	

Uwzględniając rodzaj i charakter prac zobowiązuje się wykonywać zamówienie w terminie :

od dnia 01 września 2010 roku do dnia 31 sierpnia 2011 roku

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

Poświadczam wniesienie wadium w wysokości:
 zł słownie
 złotych :
 w
 formie :
 .

 ...
 Zwrotu wadium należy dokonać na rachunek nr :

II. Jednocześnie oświadczam, że :

- 1) Uważam się za związanego niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.
- 2) Zapoznałem się z treścią SIWZ, 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 6 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:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

.....

Nr sprawy : 16 / U /2010

Załącznik nr 1 do SIWZ

(miejscowość, data)