



Dolnośląskie Centrum Informacji Zawodowej i Doskonalenia Nauczycieli w Wałbrzychu

Wałbrzych, ul. Rynek 6
tel. 0 prefix 74 843 42 47
e-mail: centrum@ciz.walbrzych.pl
www: www.ciz.walbrzych.pl

Załącznik nr 1 do SIWZ

.....
(pieczęć wykonawcy)

.....
(miejsowość i data)

FORMULARZ OFERTY

Dane Wykonawcy

1. Zarejestrowana nazwa Firmy:

.....

2. Zarejestrowany adres Firmy:

.....

REGON: NIP:

Numer telefonu:..... fax:.....

Nr konta

.....

e-mail:.....

3. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

1	Cena bruttozł. (słownie:zł)
2	Stawka podatku VAT%

4. Oferujemy wykonanie zadania objętego przedmiotem zamówienia w terminie do

.....

5. Oświadczamy, że zdobyliśmy wszelkie informacje, które były potrzebne do przygotowania oferty oraz, że wyceniliśmy wszystkie elementy niezbędne do prawidłowego wykonania umowy, oraz, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (w tym ze wzorem umowy) w niniejszym postępowaniu, akceptujemy treść powyższych dokumentów i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, a także przyjmujemy warunki tam zawarte.
6. Oświadczamy, że przyjmujemy sposób płatności zgodny z zapisami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
7. Oświadczamy, że urzędujący członkowie władz Firmy, nie byli prawomocnie skazani za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych oraz, że nie wszczęto wobec nich postępowania o popełnienie przestępstw, o których mowa powyżej.
8. Oświadczamy, że uważamy się za związanych ofertą przez 30 dni od terminu składania ofert, wyznaczonego przez Zamawiającego.
9. Oświadczamy, że w przypadku wygrania przetargu zobowiązujemy się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
10. Oświadczamy, że dostarczymy przedmiot zamówienia własnym transportem i na własny koszt zgodnie z wymogami Zamawiającego określonymi w SIWZ,
11. Zamierzamy*/nie zamierzamy* przekazać części zamówienia podwykonawcom (w przypadku zaznaczenia „zamierzamy” proszę podać część zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom).....
12. Oświadczamy, że jesteśmy/nie jesteśmy* płatnikiem podatku od towaru i usług VAT. Nasz numer identyfikacyjny NIP
13. Informujemy, że wadium wpłacone w formie pieniężnej należy zwrócić w przypadkach przewidzianych w ustawie Pzp na konto nr:

Załączniki do oferty (zgodnie z siwz):

1.
2.
3.
4.
5.

.....
 podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego

....., dnia2010r.

*niepotrzebne skreślić