

.....
/ nazwa i adres Wykonawca lub pieczęć nagłówkowa /

Załącznik nr 1

**Powiat Opatowski – Dom Pomocy Społecznej
Zochcinek 42
27-500 Opatów**

O F E R T A N A:

Dostawa i montaż wyposażenia do Domu Pomocy Społecznej w Opatowie

Zadanie Nr*

1. Dane dotyczące Wykonawcy:

Zarejestrowana nazwa:
Zarejestrowany adres:
NIP REGON
numer telefonu: numer faksu:
adres e-mail -

2. Dane dotyczące Zamawiającego:

Powiat Opatowski – Dom pomocy Społecznej, Zochcinek 42, 27-500 Opatów
reprezentowana przez: Jarosława Basaka – p.o. dyrektora

3. Zobowiązania Wykonawcy:

Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia w pełnym zakresie rzeczowym podanym w opisie przedmiotu zamówienia za wynagrodzeniem ryczałtowym w łącznej wysokości:

Cena brutto - zł (słownie:))

w tym cena netto: VAT

Zobowiązujemy się wykonać zamówienie w terminie określonym w SIWZ, tj.

od 04 czerwca 2018 r. do dnia 11 czerwca 2018 r.

4. Oświadczenia Wykonawcy:

- 1) Oświadczamy, że cena brutto zawiera wszystkie koszty jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
- 2) Oświadczamy, że okres gwarancji na zaoferowane wyposażenie jest nie krótszy, niż określony w opisie przedmiotu zamówienia.
- 3) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z przedmiotem zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.
- 4) Akceptujemy maksymalny termin realizacji zamówienia określony w SIWZ.
- 5) Oświadczamy, że uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

5. Oferta wspólna, jeżeli występuje:

Pełnomocnik Wykonawców wspólnie składających ofertę:

*** Wypełnić na każde składane zadanie osobno**

Nazwisko, imię

Stanowisko

telefon..... fax e-mail

Zakres umocowania:

6. Podwykonawcy:

Podwykonawcom zamierzamy powierzyć wykonanie następujących części zamówienia:

(np. rodzaj, wartość %)

Miejscowość, data

.....

/upoważniony przedstawiciel Wykonawcy/

*** Wypełnić na każde składowe zadanie osobno**