

Numer sprawy:
DPS VII 3 ZP 2 /706/ 10

Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTOWY

Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa:.....
Siedziba:.....
Adres poczty elektronicznej:.....
Strona internetowa.....
Numer telefonu: Numer faksu.....
Numer REGON:..... Numer NIP:.....

Dane dotyczące Zamawiającego:

Powiat Konecki ul Staszica 2 26 -200 Końskie
Realizator zamówienia:
Dom Pomocy Społecznej Cichy Zakątek ul. Warszawska 25 26-200 Końskie
E-mail: domkonskie@o2.pl
Godziny urzędowania 7⁰⁰ do 15⁰⁰
Telefon, fax (041) 372 51 57

Zobowiązania wykonawcy:

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym: na sukcesywne dostawy mleka i produktów mleczarskich oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Cena ofertowa nettozł
Słownie:.....
.....
Wartość podatku VAT.....zł
Słownie.....
Cena ofertowa brutto.....zł
Słownie:.....
.....

Oświadczam, że :

Wykonam zamówienie publiczne od 1 lipca 2010 r. do 31 grudnia 2010 r.
Termin płatności: do 30 dni przelewem na konto po każdej dostawie i przedłożeniu faktury VAT.

Osoby do kontaktów z realizatorem zamówienia

Osoba /osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialna za wykonanie zobowiązań umowy:

-
- tel. kontaktowy.....
- faks:.....
- zakres odpowiedzialności

Oświadczenie dotyczące postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia:

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych z ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
3. Oświadczamy, że zawarte w specyfikacji istotnych warunków zamówienia wymagania stawiane wykonawcy oraz postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Dokumenty:

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

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

Inne informacje Wykonawcy:

.....
.....

.....
Imię i nazwisko Wykonawcy lub osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

.....
Czytelny podpis Wykonawcy lub osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy