

Znak sprawy: ZP/19/2017/EFS

Załącznik nr 1 do SIWZ

pieczęć wykonawcy

OFERTA
na realizację zadania pt: „Dostawa pomocy dydaktycznych dla ZSCKR w Nowosielcach”

.....
nazwa Wykonawcy

.....
adres

.....
REGON, NIP

.....
telefon, adres e-maili

Nawiązując do ogłoszonego przetargu nieograniczonego na dostawę pomocy dydaktycznych dla ZSCKR w Nowosielcach oświadczamy, iż oferujemy wykonanie zamówienia za:

Pomoce dydaktyczne do biologii: cena nettocena brutto.....
Pomoce dydaktyczne do fizyki: cena nettocena brutto.....
Pomoce dydaktyczne do geografii: cena nettocena brutto.....
Pomoce dydaktyczne do chemii: cena nettocena brutto.....

Łączną cenę netto :

Słownie:

Łączną cenę brutto :

Słownie:

Pozostałe kryteria oceny ofert:

Termin realizacji dostawy:

28 dni 21 dni 14 dni 10 dni

Należy zaznaczyć znakiem X właściwe pole.

Ponadto oświadczamy, że:

1. Zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia (siwz) i uznajemy się za związanych określonymi w niej zasadami postępowania oraz, że nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
2. Zakres oferowanej dostawy jest zgodny z zakresem objętym specyfikacją istotnych warunków zamówienia, oferowany asortyment jest fabrycznie nowy.
3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w siwz.
4. Projekt umowy stanowiący załącznik do siwz został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Nazwa podwykonawcy, któremu Wykonawca zamierza powierzyć wykonanie części całości przedmiotu zamówienia (zakres rzeczowy):

<i>Lp.</i>	<i>Nazwa podwykonawcy</i>	<i>Zakres rzeczowy</i>

* Wypełnić jeżeli Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawstwo

6. Wykonawca należy do sektora małych i średnich przedsiębiorstw

NIE

TAK

Należy zaznaczyć znakiem X właściwe pole.

7. Załącznikami do niniejszej oferty są:

- 1)
- 2)
- 3)

..... dnia

.....
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy