

ZP/UR/ 49 /2014

Załącznik nr 1 do SIWZ

.....
(pieczęć Wykonawcy)

OFERTA WYKONAWCY

Nawiązując do ogłoszenia dotyczącego przetargu nieograniczonego na zamówienie pn.:

Doposażenie, rozbudowa modułu wyniesionego istniejącej centrali telefonicznej dla potrzeb Uniwersyteckiego Centrum Innowacji i Transferu Wiedzy Techniczno-Przyrodniczej

MY NIŻEJ PODPISANI:

.....
.....

działając w imieniu i na rzecz:

.....
.....

.....
nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców
(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firm) i dokładne adresy
wszystkich współników spółki cywilnej lub członka konsorcjum)

- SKŁADAMY OFERTE** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze **Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia**.
- OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) oraz ewentualnymi wyjaśnieniami i zmianami SIWZ przekazanymi przez Zamawiającego i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania.
- OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia za:

CENĘ [NETTO] : Zł
PLUS NALEŻNY PODATEK VAT % Zł
CENĘ [BRUTTO] : Zł

[Słownie :.....]

- OŚWIADCZAMY**, że na przedmiot zamówienia udzielamy gwarancji jakości na okres miesięcy.
- ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ**, wykonać przedmiot zamówienia w terminie: **1 miesiąca** od dnia podpisania umowy.
- OŚWIADCZAMY**, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres **30 dni**.

7. **ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY** sami*/ przy udziale podwykonawców w następującym zakresie*

.....
.....

8. **OŚWIADCZAMY**, że sposób reprezentacji Wykonawcy*/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia* dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:

.....
Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę – spółki cywilne
lub konsorcja

9. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie przedmiotowego postępowania należy kierować na poniższy adres:

.....
.....

Tel: fax: e-mail:

10. **OFERTĘ** niniejszą składamy na kolejno ponumerowanych stronach.

11. **ZWROT** wpłaconego wadium, proszę dokonać na następujący numer konta:

....., bank

12. **ZAŁĄCZNIKI:**

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

....., dn.,

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

*Niewłaściwe skreślić