

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Załącznik 2.1. do SIWZ** | | | | |
| Pieczęć Wykonawcy | **OFERTA** | |
| Nr tel. ……………………………………  Nr faxu: ……………………………………  e-mail: ……………………………………  NIP: ………………………………………  Nr rachunku na który należy zwrócić wadium: …………………………………………………….. | **POWIAT ROPCZYCKO – SĘDZISZOWSKI 39-100 ROPCZYCE, UL. KONOPNICKIEJ 5** | |
| Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na: | | |
| **" Dostawy sprzętu i wyposażenia w ramach projektu pn.:** **Tworzenie warunków technicznych dla rozwoju systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej w powiecie ropczycko-sędziszowskim ".** | | |
| JA/ MY NIŻEJ PODPISANY/I PODPISANY/I | | |
| ……………………………………………………………. | | |
| działając w imieniu i na rzecz | | |
| ……………………………………… | | |
| (nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców) (w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy(firmy) | | |
| i dokładne adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum) | | |
| 1. SKŁADAM ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia na część …., ……, ….. zamówienia. | | |
| 2. OŚWIADCZAM, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania. | | |
| 3. OFERUJĘ wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia za łączną cenę ryczałtową brutto:  **3.1 część 1 zamówienia: …………………………….. zł, (słownie: ……………………….), w tym podatek VAT w wysokości …………………. zł.**  **3.2 część 2 zamówienia: …………………………….. zł, (słownie: ……………………….), w tym podatek VAT w wysokości …………………. zł.**  **3.3 część 3 zamówienia: …………………………….. zł, (słownie: ……………………….), w tym podatek VAT w wysokości …………………. zł**  **3.4 część 4 zamówienia: …………………………….. zł, (słownie: ……………………….), w tym podatek VAT w wysokości …………………. zł.\*** | | |
| 4. Na przedmiot zamówienia udzielam:  **4.1 część 1 zamówienia …….. (słownie: …………………………….. ) miesięcznej gwarancji jakości.**  **4.2 część 2 zamówienia …….. (słownie: …………………………….. ) miesięcznej gwarancji jakości.**  **4.3 część 3 zamówienia …….. (słownie: …………………………….. ) miesięcznej gwarancji jakości.**  **4.4 część 4 zamówienia …….. (słownie: …………………………….. ) miesięcznej gwarancji jakości.\***  **4.1** Zobowiązuję się wykonać całość zamówienia do dnia: **13.10.2017r.**  **4.2** Termin płatności za wystawiane faktury: **30 dni** | | |
| 5. Uważam się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ, tj. przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert. | | |
|  | | |
| 6. OŚWIADCZAM, że sposób reprezentacji spółki / konsorcjum[[1]](#footnote-1) dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący: ………………………………………………………………. | | |
| (Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólna ofertę - spółki cywilne lub konsorcja) | | |
| 7. OŚWIADCZAM, że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. | | |
| 8. OŚWIADCZAM, iż informacje i dokumenty zawarte na stronach nr od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co wykazaliśmy w załączniku nr ………….. do Oferty i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane. Na potwierdzenie powyższego załączamy stosowne wyjaśnienia wskazujące, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa z wyłączeniem informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 p.z.p. | | |
| 9. OŚWIADCZAM, że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie podatku VAT. | | |
| 10. ZAMÓWIENIE ZREALIZUJĘ samodzielnie\*/przy udziale podwykonawców w następującym zakresie \*: | | |
| …………………………………………………………… | | |
| (zakres powierzonych robót/ firma Podwykonawcy ) | | |
| 11. WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres: | | |
| ……………………………………….., e-mail: …………………………………. | | |
| 12. OFERTĘ niniejszą składam/ składamy na ………….. stronach. | | |
| 13. ZAŁĄCZNIKAMI do oferty są: | | | | |
| 1) ………………. | | | | |
| ……………………..dnia …………………….. 2017 r. | | | | |
| .............................................................. | | | | |
| *(podpisy osób upoważnionych do reprezentacji)* | | | | |

1. \* Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-1)