

.....
(Pieczęć firmowa)

FORMULARZ OFERTOWY

Dane oferenta:

Pełna nazwa Wykonawcy:

.....
adres: ul. miejscowość.....,

kod pocztowy.....województwo,

NIPREGON,

Numer telefonu, numer fax-u,

mailto:

imię i nazwisko osoby uprawnionej do kontaktów w sprawie prowadzonego postępowania :

emailto:tel.....

Przedmiot oferty: BUDOWA OŚRODKA RADIOTERAPII NA TERENIE WYDZIELONYM ZE SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO W PILE PRZY UL. RYDYGIERA, W SKŁAD KTÓREGO WCHODZĄ: CZĘŚĆ BUNKROWA, CZĘŚĆ DIAGNOSTYCZNA I PORADNIE, HOSTEL DLA PACJENTÓW, WRAZ Z ZAGOSPODAROWANIEM TERENU I INFRASTRUKTURĄ TECHNICZNĄ UZBROJENIA TERENU ORAZ PRZEBUDOWA (MODERNIZACJA Z ROZBUDOWĄ CZĘŚCI ELEKTROENERGETYCZNEJ) ISTNIEJĄCEJ STACJI TRANSFORMATOROWEJ.

My niżej podpisani

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

Działając w imieniu i na rzecz

.....
.....

1. Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w specyfikacji istotnych warunków zamówienia w postępowaniu.
2. Oświadczamy ze zapoznaliśmy się ze szczegółowymi warunkami przetargu, ustalonymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
3. Oferujemy przedmiot zamówienia **za cenę całkowitą ryczałtową.**

Cena oferty:

Cena oferty obejmuje wszystkie nakłady związane z wykonaniem robót budowlano montażowych, wynikających wprost z dokumentacji projektowej, jak również nie ujęte w tej dokumentacji, a bez których nie można wykonać zamówienia z uwzględnieniem wymagań warunków technicznego wykonania i odbioru robót budowlanych, jak również ich wykonania zgodnie z normami i obowiązującymi przepisami.

Oferujemy wykonanie zamówienia za cenę:

..... netto (słownie:))

..... brutto (słownie:))

powyższa kwota brutto zawiera podatek VAT w wysokości.....%.

4. Wymagane oświadczenia i dokumenty wymienione w SIWZ.

Dla wykazania wiarygodności ekonomicznej i technicznej naszej firmy oraz doświadczenia i praktyki w zakresie stanowiącym przedmiot niniejszego przetargu, przedkładamy oświadczenia i dokumenty wymagane w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

4. Potwierdzenie spełnienia wymogów dotyczących przedmiotu zamówienia.

Zapewniamy, że oferowany przez nas asortyment wchodzący w zakres przedmiotu zamówienia posiada odpowiednią jakość i właściwości użytkowe dopuszczające do stosowania w placówkach ochrony zdrowia.

5. Warunki płatności - przelew - 30 dni od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego.

Wynagrodzenie, płatne będzie w częściach, uiszczanych co miesiąc w wysokości odpowiadającej wartości kosztorysowej oferty prac zrealizowanych w miesiącu poprzednim na podstawie prawidłowo wystawionej faktury VAT, wystawionej po podpisaniu przez inspektorów nadzoru częściowych protokołów odbioru robót, o których mowa załączonej umowie, wykazujących stan zaawansowania w poszczególnych pozycjach harmonogramu rzeczowo-finansowego robót.

6. Termin gwarancji i rękojmi wynosi(minimalnie 36 miesięcy)

7. Termin realizacji(zakończenie całości robót - maksymalnie 24 miesiące od daty podpisania umowy).

8. Jednocześnie oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej żadnych uwag.

9. Oświadczam/y/, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 60 dni od daty składania ofert.

10. W przypadku przyznania nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia pisemnej umowy, której treść zawiera SIWZ, w terminie i miejscu wyznaczonym przez zamawiającego.

11. Zastrzeżenie wykonawcy:

Zgodnie z przepisami o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji zastrzegamy, iż wymienione niżej dokumenty składające się na ofertę stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być udostępnione innym uczestnikom postępowania (występują jako odrębny załącznik do oferty opatrzony klauzulą TAJNE):

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

_____ dnia _____

oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

_____ Podpisy osób upoważnionych do składania