



Zamawiający

Urząd Miasta Świdwin
Plac Konstytucji 3 Maja 1
78-300 Świdwin

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa i adres **WYKONAWCY** :

.....

NIP

REGON

Adres, na który Zamawiający powinien przysyłać ewentualną korespondencję:

.....

Strona internetowa Wykonawcy :

.....

Numer konta :

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

.....

numer telefonu: 0 (**)

Numer faksu: 0 (**)

e-mail

Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na „**Rekultywację składowiska odpadów Świdwinek II – I etap**” oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Lp.	Nazwa zadania	Cena ofertowa netto (zł)	VAT (zł)	Cena ofertowa brutto (zł)
1	Rekultywacja składowiska odpadów Świdwinek II			

Słownie cena ofertowa brutto : _____

1. Oświadczamy, że:

- 1) Zobowiązujemy się wykonać zamówienie w terminie do :
- a) roboty wynikające z poz. 1-7 przedmiaru – 2 m-ce od przekazania placu budowy
- b) roboty wynikające z poz. 8-9 przedmiaru – do 30 listopada 2012r.
- 2) na wykonane roboty i zastosowane materiały udzielamy gwarancji zgodnie z warunkami podanymi w SIWZ;
- 3) zapoznaliśmy się z warunkami podanymi przez Zamawiającego w SIWZ i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń,
- 4) uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia.
- 5) akceptujemy istotne postanowienia umowy,
- 6) uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert,
- 7) podwykonawcom zamierzamy powierzyć wykonanie następujących części zamówienia:
 - a)
 - b)
 - c)

3. W przypadku udzielenia nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;

4. Oferta została złożona na stronach

5. Do oferty dołączono następujące dokumenty :

-,
-,
-,
-,
-,

....., dn. _ _ . _ _ . 2012r.

.....

*Podpis osób uprawnionych
do składania świadczeń woli w imieniu
Wykonawcy*

