

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO

Dane dotyczące wykonawcy:

Nazwa: _____

Siedziba: _____

Nr telefonu: _____ Nr faksu: _____

nr NIP: _____

nr REGON: _____

Dane dotyczące zamawiającego:

Dom Pomocy Społecznej w Biskupicach

Biskupice 72

98-210 Sieradz 2

Zobowiązania wykonawcy

Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia:

Dostawy od września 2011r. do 30 listopada 2011r.

BRYKIETU Z TROCIN DRZEWNYCH WRAZ Z ROZŁADUNKIEM W DPS BISKUPICE

w ilości 50 ton:

1. wartość opałowa 18 MJ/kg
2. wilgotność do 10 %
3. zawartość popiołu do 1%
4. zawartość siarki <0,05%
5. Granulacja brykietu – średnica do 8 cm
6. Opakowania zbiorcze po 25-35 kg
7. termin płatności – 30 dni od daty dostawy brykietu drzewnego i wystawienia faktury,
8. Transport – Własny Dostawcy na teren DPS Biskupice,
9. wielkość i terminy poszczególnych dostawach - określa Zamawiający.

UWAGA !!!

Brykiet musi odpowiadać parametrom oraz posiadać odpowiednie certyfikaty (prosimy o załączenie certyfikatów), jakie są wymagane dla spalania biomasy bez ponoszenia kosztów związanych z korzystaniem ze środowiska (wprowadzanie gazów i pyłów do powietrza z kotłów...) odprowadzanych do Urzędów Marszałkowskich.

cena brutto (za tonę) (wraz z podatkiem w należnej wysokości): _____ zł

(słownie: _____)

Oświadczam, że:

- posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień
- posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponuję osobami zdolnymi do wykonania zamówienia
- znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia
- nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na mocy art. 24 ust. 1 i 2 Prawa zamówień publicznych

- **TERMIN PŁATNOŚCI: 30 DNI**

Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej

Nazwisko, imię: _____

Stanowisko: _____

Telefon: _____ Fax: _____

Zakres*:

- do reprezentowania w postępowaniu
- do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy

Uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres **30 dni**.

Inne informacje wykonawcy:

.....
.....

(imię i nazwisko)
podpis uprawnionego przedstawiciela wykonawcy

**niepotrzebne skreślić pod rygorem odrzucenia oferty*