

## FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

### W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO

#### Dane dotyczące wykonawcy:

Nazwa: \_\_\_\_\_

Siedziba: \_\_\_\_\_

Nr Telefonu: \_\_\_\_\_ Nr Faksu: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

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 Listopada 2013r. do 31 Grudnia 2013r.**

OLEJU OPAŁOWEGO LEKKIEGO w ilości 5 000 dm<sup>3</sup>:

1. max. lepkość w temp. 20 °C 6 mm<sup>2</sup> / s (1,5 °E)
2. Transport – Własny Dostawcy na teren DPS Biskupice,
3. wielkość i terminy poszczególnych dostawach - określa Zamawiający.

**cena brutto (za 1 dm<sup>3</sup>) na dzień 18.11.2013r.** \_\_\_\_\_ zł

(słownie: \_\_\_\_\_)

**Marża** od ceny oleju grzewczego „Ekoterm Plus” na stronie [www.ornen.pl](http://www.ornen.pl):

\_\_\_\_\_ %\*  
(marżę proszę podać w wartości procentowej dodatniej)

#### **LUB**

**Upust** od ceny oleju grzewczego „Ekoterm Plus” na stronie [www.ornen.pl](http://www.ornen.pl):

\_\_\_\_\_ %\*  
(upust proszę podać w wartości procentowej ujemnej (-))

**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: DO 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*