

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY****W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO****Dane dotyczące wykonawcy:**

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

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

Nr telefonu/faks: \_\_\_\_\_

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 2009r. do 30 Listopada 2009r.

OLEJU OPAŁOWEGO LEKKIEGO w ilości 6 000 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 netto (za 1 dm<sup>3</sup>) na dzień **07.09.2009r.**: \_\_\_\_\_ zł

(słownie: \_\_\_\_\_)

podatek VAT (za 1 dm<sup>3</sup>): \_\_\_\_\_ zł**cena brutto (za 1 dm<sup>3</sup>) na dzień 07.09.2009r.** \_\_\_\_\_ zł

(słownie: \_\_\_\_\_)

**Marża** od ceny oleju opałowego lekkiego „Ekoterm Plus” na stronie [www.ornen.pl](http://www.ornen.pl):\_\_\_\_\_%\*  
(marżę proszę podać w wartości procentowej dodatniej)**LUB****Upust** od ceny oleju opałowego lekkiego „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: 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*