

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 Lipca 2014r. do 31 Grudnia 2014r.

ARTYKUŁÓW SPOŻYWCZYCH DO DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ W BISKUPICACH - POSTĘPOWANIE NR 2

WRAZ Z ROZŁADUNKIEM PRZEZ DOSTAWCĘ I DOSTARCZENIEM DO MAGAZYNU

PRODUKTY MIĘSNE, MIĘSO – Załącznik nr 3 (CPV – 151)

cena brutto (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
- przyjmuje bez zastrzeżeń warunki realizacji zamówienia określone w dokumentacji (specyfikacji istotnych warunków zamówienia wraz załącznikami oraz projekcie umowy)

▪ **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*