

FORMULARZ OFERTOWY

Uwaga: Wypełnia w całości i podpisuje Wykonawca

Dane Wykonawcy

.....

Adres / siedziba/ Wykonawca

.....

tel. /

fax. /

adres e-mail osoby upoważnionej do korespondencji z

Zamawiającym:

Oferta dotyczy przetargu nieograniczonego ogłoszonego przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krotoszynie ul. Młyńska 2, Nr **RZP-V/1/11/10**

na:

Dostawę bonów towarowych dla pracowników SPZOZ Krotoszyn

I. 1. Oferujemy dostawę bonów towarowych, zgodnie z wymaganiami SIWZ, o łącznej wartości około 385.000,00 PLN o nominałach 50 PLN, 20 PLN, 10 PLN:

A) Cena

B) Ilość placówek realizujących bony na terenie miasta Krotoszyna i Koźmina Wlkp.....

C) Termin ważności bonów:miesiące od daty wydania bonów w każdej transzy
(należy podać jeden termin, jednakowy dla obu transz).

II. Oświadczamy , że:

1. W cenie niniejszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
2. Zamówienie stanowiące przedmiot niniejszego postępowania wykonamy:
 - I transza - w ciągu 7 dni od dnia podpisania umowy,
 - II transza - w ciągu 7 dni od dnia wezwania do dostarczenia drugiej transzy bonów, nie później niż do 23 listopada 2010 r.
3. Zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
4. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ.
5. Zawarte w SWIZ warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się

w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

6. Wszelkie załączone do oferty dokumenty potwierdzające Nasz obecny stan prawny są aktualne w świetle postanowień ustawy z dnia 20 sierpnia 1997r. o Krajowym Rejestrze Sądowym (Dz. U. Nr 121, poz. 769 z dnia 7 października 1997r.) oraz ustawy z dnia 20 sierpnia 1997r. Przepisy wprowadzające ustawę o Krajowym Rejestrze Sądowym (Dz. U. Nr 121, poz. 770 z dnia 7 października 1997r.).
7. W przypadku otrzymania zamówienia, koordynatorem nadzorującym realizację postanowień umownych zostanie Pan(i):

.....
telefon kontaktowy.....

8. Wszelkie płatności związane z realizacją umowy, w przypadku wyboru Naszej oferty, Zamawiający przekazywał będzie na konto nr:

.....

9. **Akceptujemy termin płatności : 30 dni od dnia otrzymania faktury przez Zamawiającego.**

10. **Zamierzamy powierzyć podwykonawcy następującą część**

zamówienia:.....

/nie zamierzamy powierzyć podwykonawcy żadnej części zamówienia.

* niepotrzebne skreślić

11. Oferta została złożona nastronach, kolejno ponumerowanych od nr **01** do nr....

12. Oświadczamy, że oferta nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji / Oświadczamy, że oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji./*

* *niepotrzebne skreślić*

III. Załącznikami do niniejszej oferty są:

1.
2.
3.
4.

UWAGA !

Wykonawca, który przedstawi nieprawdziwe dane mające wpływ lub mogące mieć wpływ na wynik prowadzonego postępowania zostanie wykluczony na podstawie art. 24 ust. 2 pkt 3 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 29 stycznia 2004 r. Nr 19, poz. 177 z późn. zm.).

Ponadto na mocy przepisu art. 297 § 1 Kodeksu karnego z dnia 6 czerwca 1997 r. (Dz. U. Nr 88, poz. 553 z 1997r. z późn. zm.), kto w celu uzyskania dla siebie lub innej osoby zamówienia publicznego przedkłada fałszywe lub stwierdzające nieprawdę dokumenty albo nierzetelne, pisemne oświadczenia dotyczące okoliczności mających istotne znaczenie dla uzyskania takiego zamówienia publicznego, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.

.....
(miejscowość i data)

.....
(pieczęćka i podpis osoby upowaz.
do reprezentowania Wykonawcy)