



Projekt współfinansowany Przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Priorytetu III: „Środowisko Przyrodnicze”, Działanie 3.2. – Infrastruktura energetyczna przyjazna środowisku Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2007-2013.

Załącznik nr 2

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-VI/1/06/11
na:

„Zwiększenie efektywności energetycznej poprzez termomodernizację budynków Samodzielnego publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Krotoszynie – docieplenie poddasza i fragmentów ścian zewnętrznych w budynku szpitala - II”

I. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymaganiami SIWZ za cenę:

A. Cena oferty na ocieplenie i wymianę pokrycia dachu (wg Załącznika nr 8):

Wartość netto zł
+ % podatek VAT zł
Cena brutto zł
Cena brutto słownie zł

B. Cena oferty na ocieplenie i wymianę pokrycia dachu – kosztorys uzupełniający (wg Załącznika nr 9):

Wartość netto zł
+ % podatek VAT zł
Cena brutto zł
Cena brutto słownie zł

Beneficjent:



Projekt współfinansowany Przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Priorytetu III: „Środowisko Przyrodnicze”, Działanie 3.2. – Infrastruktura energetyczna przyjazna środowisku Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2007-2013.

C. Cena oferty za całość robót budowlanych (suma cen z Załącznika nr 8 i

Załącznika nr 9):*

Wartość netto	zł
+ % podatek VAT	zł
Cena brutto	zł
Cena brutto słownie zł	

* - sposób podania ceny w literze C - Podać sumę wartości netto z pozycji A i B , sumę wartości podatku VAT z pozycji A i B oraz sumę ceny brutto z pozycji A i B.

Uwaga:

Wartość netto, cena brutto powinna być podana w zaokrągleniu z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku (zasada zaokrąglania – poniżej 5 należy końcówkę pominąć, powyżej i równe 5 należy zaokrąglić w górę).

II. Oświadczamy , że:

1. W cenie niniejszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
2. Zamówienie stanowiące przedmiot niniejszego postępowania wykonamy do dnia **15.12.2011 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 SIWZ 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:

.....

Beneficjent:



Projekt współfinansowany Przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Priorytetu III: „Środowisko Przyrodnicze”, Działanie 3.2. – Infrastruktura energetyczna przyjazna środowisku Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2007-2013.

9. Akceptujemy następujące warunki płatności :

Faktura końcowa – wystawiona po podpisaniu protokołu odbioru końcowego.
Płatność za wystawioną fakturę zostanie dokonana **do 30 dni** od daty jej otrzymania 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. Gwarancja:

– roboty budowlane dni */ miesiące * / lata * *(niepotrzebne skreślić)

(zgodnie z art. 114 Kodeksu cywilnego, jeżeli termin jest oznaczony w miesiącach lub latach, miesiąc liczy się za dni trzydzieści, a rok za dni trzysta sześćdziesiąt pięć).

IV. Wpłata wadium.

1. Forma w jakiej zostało wniesione wadium:

2. Kwota wniesionego wadium (podać zgodnie z pakietami) :

.....
(słownie wszystkie pakiety))

3. Numer rachunku bankowego na jaki zamawiający dokona zwrotu wadium (dotyczy w przypadku wniesienia wadium w formie pieniężnej).;

V. Załącznikami do niniejszej oferty są:

1.
2.
3.
4.

Beneficjent:



**PROGRAM
REGIONALNY**
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



WOJEWÓDZTWO
WIELKOPOLSKIE

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Projekt współfinansowany Przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego
w ramach Priorytetu III: „Środowisko Przyrodnicze”, Działanie 3.2. – Infrastruktura energetyczna przyjazna środowisku
Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2007-2013.

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 2010, nr 113, poz. 759 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.

.....

(miejsce i data)

.....

(pieczęć i podpis osoby upowaz.
do reprezentowania Wykonawcy)

Beneficjent:

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
ul. Młyńska 2
63 - 700 Krotoszyn

tel. 62 588 03 90
fax. 62 588 04 02
www.spzoz.krotoszyn.pl
spzoz@krotoszyn.pl

