

1.
(imię, nazwisko / nazwa / firma Wykonawcy)
2.
(adres miejsca zamieszkania / siedziby Wykonawcy)
3.
(adres do korespondencji)
4.
(tel, fax, e-mail)
5.
(REGON)
6.
(NIP)
7. Wykonawca jest* / nie jest* płatnikiem
Podatku VAT

Zakład Usług Rehabilitacyjno-
Socjalnych Sp. z o.o.
ul. Sokolska 3
40-084 Katowice

FORMULARZ OFERTY

Niniejszym składam(y) ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

„Dobudowa windy zewnętrznej dla potrzeb osób niepełnosprawnych wraz z przebudową wejścia do budynku. Przebudowa budynku w 5 kondygnacjach z pokoi biurowych na zakład rehabilitacji leczniczej tj.: gabinety fizykoterapii, hydroterapii, masażu leczniczego, salę rehabilitacyjną, gabinety lekarskie, zabiegowe i pomieszczenia socjalno-higieniczne w obiekcie: „Zakład Usług Rehabilitacyjno-Socjalnych Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością”, ul. Sokolska 3, 40-084 Katowice”

1. Zobowiązuję(emy) się do wykonania w/w zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w SIWZ i wzorze umowy.
2. Oferuję(emy) wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę:
wartość nettozł
plus należny podatek VAT w wysokościzł,
tj.%,
co daje wartość bruttozł
słownie złotych:
3. Na przedmiot zamówienia udzielam(y) gwarancji na okres:
 - miesięcy od dnia odbioru końcowego przedmiotu zamówienia na elementy budowlane (zamawiający wymaga udzielenia co najmniej 60 miesięcy gwarancji)
 - miesięcy od dnia odbioru końcowego przedmiotu zamówienia na urządzenia zainstalowane w budynku (zamawiający wymaga udzielenia co najmniej 36 miesięcy gwarancji)
4. Akceptuję(emy) termin realizacji zamówienia tj. do dnia 29 maja 2009 r.
5. Oświadczam(y), że:
 - 1) Zapoznałem(liśmy) się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnoszę(simy) do niej żadnych zastrzeżeń;
 - 2) Akceptuję(emy) wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia termin związania ofertą;
 - 3) Oferuję(emy) przedmiot zamówienia zgodny z wymaganiami opisanymi przez Zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, a w szczególności w załączniku nr 2 do SIWZ;

- 4) W przypadku wybrania mojej / naszej oferty zobowiązuję(emy) się do zawarcia umowy wg projektu załączonego do SIWZ, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;
6. Oświadczam(y), że przedmiot zamówienia zamierzam(y) wykonać siłami własnymi* / z udziałem podwykonawców*:

* niepotrzebne skreślić.

W przypadku gdy Wykonawca zamierza wykonać przedmiot zamówienia z udziałem podwykonawców, należy wypełnić poniższą tabelę.

Lp.	Część zamówienia, jaką Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy

7. Żadne z informacji zawartych w ofercie nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji / wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania*):

l.p.	Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji	Strony w ofercie (wyrażone cyfrą)	
		od	do

8. Załącznikami do niniejszej oferty są:

.....

Niniejsza oferta (wraz z załącznikami) zawiera kolejno ponumerowanych kart.

Miejscowość: dnia

.....
 (pieczęć i podpis osoby uprawnionej
 do składania oświadczeń woli
 w imieniu Wykonawcy)