



PROGRAM REGIONALNY
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



GMINA TYMBARK

Pieczęć Wykonawcy:

IGKOŚ.341/11/2009

FORMULARZ OFERTOWY

Wójt Gminy Tymbark
Rynek 49
34-650 Tymbark

UWAGA: Wypełnia w całości (we wszystkich pozycjach wykropkowanych) i podpisuje Wykonawca. Obowiązkowe jest podpisanie każdej strony formularza. Jeśli w danej pozycji informacja jest „negatywna” należy wypełnić tę pozycję poprzez zapis: nie ma, nie posiada, nie dotyczy lub kreska /-/

NAZWA WYKONAWCY:

.....
.....

ADRES (siedziba) WYKONAWCY:

.....
.....

powiat:

województwo:

REGON: **NIP:**

tel.: **fax:**

e-mail: **strona internetowa:**

Przedkładamy ofertę na przetarg nieograniczony na: **Budowę biblioteki wraz z Izbą Pamięci Narodowej i Centrum Konferencyjnym Współpracy z Zagranicą w Tymbarku**

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z projektem umowy stanowiącym załącznik do specyfikacji s.i.w.z. i wyrażamy gotowość zawarcia umowy uwzględniającej warunki zamawiającego oraz przystąpienia do zgodnej z nimi realizacji zamówienia.

Jednocześnie oświadczamy, że uznajemy się związani niniejszą ofertą przez okres wskazany przez Zamawiającego w SIWZ.

Oświadczam, że wszystkie zapisane strony składanej oferty wraz z załącznikami są ponumerowane i cała oferta składa się z stron.

Oświadczam, że zabezpieczenie należytego wykonania umowy wniosę w pełnej wysokości najpóźniej w dacie podpisania umowy w formie

Warunki oferowane przez naszą firmę – istotne dla realizacji w/w zamówienia, są następujące:

.....
podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy

CENA ryczałtowa netto zł.

(słownie złotych)

podatek VAT zł. (słownie złotych:)

Ogółem cena brutto: zł. (słownie złotych:)

WADIUM

Forma w jakiej zostało wniesione wadium:

Nr rachunku bankowego na jaki Zamawiający winien dokonać zwrotu wadium w przypadku wybrania formy pieniężnej:

.....

KWOTA WNIESIONEGO WADIUM:

.....(słownie))

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.
11.
12.
13.
14.
15.

Data:

.....
*podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy*