

pieczęć Wykonawcy

Nr ewidencyjny: WFP.272.47.2017.I

OFERTA

Nazwa Wykonawcy

Adres:

Tel: faks:

e-mail:

NIP:

Dla Zamawiającego: Powiat Pilski reprezentowany przez Zarząd Powiatu

W odpowiedzi na ogłoszenie o postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, na podstawie ustawy Prawo zamówień publicznych na:

„Termomodernizacja budynku przy Al. Wojska Polskiego 49B w Pile”

Ja (imię i nazwisko).....

w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy, oświadczam, że firma

.....
.....

oferuje:

Cena brutto złotych

1. Na wykonane roboty udzielamy gwarancji i rękojmi za wady na wykonane roboty na okres:

36 miesięcy/48 miesięcy/60 miesięcy*

*Proszę zaznaczyć oferowany okres gwarancji

2. Oświadczam, że jestem małym/średnim przedsiębiorcą: **TAK** / **NIE** (proszę właściwie zaznaczyć).
3. Akceptuję termin realizacji zamówienia określony w SIWZ.
4. Akceptuję warunki płatności określone w SIWZ.
5. Akceptuję specyfikację istotnych warunków zamówienia i nie wnoszę do niej zastrzeżeń.
6. Akceptuję warunki określone we wzorze umowy, stanowiącym Załącznik nr 5 do SIWZ.
7. Akceptuję termin związania ofertą – 30 dni.
8. W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
9. Załącznikami do formularza Oferta są:
 - 1)
 - 2)
 - 3)
 - 4)
 - 5)
10. Oferta została złożona na ponumerowanych stronach.

.....
 miejscowość, data

.....
 podpis i pieczęć