

pieczęć Wykonawcy
/Nazwa i adres Wykonawcy/

FORMULARZ OFERTOWY

Dane dotyczące Wykonawcy:

Pełna nazwa Wykonawcy zgodnie z dokumentem rejestrowym (jeżeli występuje):

.....

Adres Wykonawcy:

Powiat, Województwo:

Telefon: Fax:

e-mail:

Nr Regon: Nr KRS:

Nr wpisu do ewidencji działalności gospodarczej

Oświadczamy, że jesteśmy / nie jesteśmy płatnikami podatku VAT *

Nr NIP:

Dane dotyczące Zamawiającego:

Nazwa: Zespół Szkół Sportowych

Adres: ul. Zwycięstwa 117, 75 - 601 Koszalin

Tel/Fax: (094) 342 42 38

NIP: 669-22-44-507

REGON: 331009453

adres e-mail: zssnr1@interklasa.pl

strona internetowa: ZSS.eduportal.koszalin.pl

Zgodnie ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pod nazwą:

**„Wzmocnienie konstrukcji dachu i stropu poddasza
oraz wymiana instalacji odgromowej nad częścią niższą
budynku głównego szkoły przy ul. Zwycięstwa 117
w Koszalinie ”
ozn. ZSS/2-2014/KG**

1. SKŁADAM/SKŁADAMY ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. **ozn. ZSS/2-2014/KG**

2. OŚWIADCZAM/OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
3. OFERUJĘ/OFERUJEMY wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę brutto w wysokości: zł
(słownie:.....)
4. OŚWIADCZAM/OŚWIADCZAMY, że przedmiot zamówienia zrealizujemy w terminie do: **31.08.2014 r.**
5. OFERUJĘ/OFERUJEMY udzielenie gwarancji jakości na okres 60 miesięcy od dnia odbioru końcowego robót.
6. ZAMÓWIENIE ZREALIZUJĘ/ZREALIZUJEMY samodzielnie/przy udziale podwykonawców¹. Podwykonawcom zostanie powierzona realizacja następującego zakresu zamówienia:
.....
.....
.....
.....
.....
7. OŚWIADCZAM/OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy, określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
8. WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres:
.....
.....
- Nr faxu:

.....
Miejscowość, data Imię i nazwisko Podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej

¹ W przypadku nieskreślenia Zamawiający uzna, że Wykonawca będzie realizował zamówienie bez udziału podwykonawców.