



.....  
/pieczęć adresowa firmy/

## **FORMULARZ OFERTOWY**

ZAMAWIAJĄCY:

**Zakład Opiekuńczo – Lecznicy  
w Krakowie  
ul. Wielicka 267  
30-663 Kraków**

Odpowiadając na ogłoszenie w postępowaniu o zamówienie publiczne w trybie przetargu nieograniczonego na modernizację Pawilonu Nr 2 w osiach konstrukcyjnych od 10 do 14 - oferujemy realizację przedmiotu zamówienia za cenę:

netto: .....zł.

słownie: .....

brutto: .....zł.

słownie: .....

podatek VAT ..... % w kwocie .....zł.

Ponadto:

1. Przedmiot zamówienia wykonamy w terminie **do dnia 30.04.2010 r.**
2. Na wykonany przedmiot zamówienia udzielamy **rękojmi za wady fizyczne** na okres **3 lat** licząc od daty odbioru końcowego dokonanego przez Zamawiającego.
3. Oświadczamy, że **zapoznaliśmy się z SIWZ** (w tym ze wzorem umowy) i **nie wnosimy** do niej **zastrzeżeń** oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.
4. Oświadczamy, że uważamy się **za związanych** niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.
5. W przypadku przyznania nam zamówienia, **zobowiązujemy się** do zawarcia umowy **w miejscu i terminie** wskazanym przez Zamawiającego.
6. Oferta została złożona na .....**stronach** podpisanych i kolejno ponumerowanych od nr .....do nr .....
7. Niniejszym informujemy, iż informacje składające się na ofertę, zawarte na stronach od..... do..... stanowią **tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być ogólnie udostępnione.
8. Na Kierownika Budowy wyznaczamy .....
9. Na Przedstawiciela Wykonawcy wyznaczamy.....



Zakład Opiekuńczo-Leczniczy w Krakowie  
30-663 Kraków, ul. Wielicka 267  
tel 012 658-43-24 fax 012 658-43-76  
<http://www.zol.krakow.pl>

10. Informujemy także, iż osobą uprawnioną do kontaktów z Zamawiającym jest.....

tel:....., fax:....., e-mail:.....

Posiadamy następujący numer konta bankowego:.....

numer NIP:..... oraz numer REGON:.....

11. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

1/.....

2/.....

3/.....

4/.....

5/.....

6/.....

.....  
/ Miejscowość i data/

.....  
/podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)  
do reprezentowania Wykonawcy/