

Załącznik Nr 1 do SIWZ

**Formularz ofertowy
dla postępowania prowadzonego
w trybie przetargu nieograniczonego
na sukcesywne dostawy wędlin**

1. Zamawiający :

Dom Pomocy Społecznej Nr 2 97 – 200 Tomaszów Maz. ul. Jana Pawła II 37

2. Wykonawca :

/nazwa i adres, numer fax – jeżeli posiada/
.....
.....

3. Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym :

/imię i nazwisko ,nr telefonu/
.....

4. Ja niżej podpisany oświadczam , że :

- a/ zapoznałem się z treścią specyfikacji istotnych warunków zamówienia , w tym z wzorem umowy,
- b/ akceptuję w pełni bez zastrzeżeń czy ograniczeń postanowienia SIWZ dla niniejszego zamówienia ,
- c/ gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią SIWZ
- d/ cena mojej oferty za realizację całości niniejszego zamówienia

wynosizł. netto plus należny podatek VAT ...%
zgodny z obowiązującymi przepisami w kwociezł.

tj.zł. brutto

e/ niniejsze zamówienie wykonywać będę od **01.10.2011r. do 30.09.2012r.**

f/ zobowiązuję się do dostarczania towaru własnym transportem do DPS nr 2 w ilościach i terminie uzgodnionym z Zamawiającym telefonicznie lub faxem.

g/ zobowiązuję się do wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie ze złożoną ofertą cenową i oświadczamy , że **zaoferowane w ofercie ceny jednostkowe nie ulegną zmianie przez okres obowiązywania umowy .**

h/ w przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązujemy się do zawarcia umowy na wykonanie niniejszego zamówienia ,

i/ uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia ,

j/ oświadczamy , że zamówienie wykonamy własnymi siłami bez zlecenia podwykonawcom / powierzamy w części * tj.

/ wskazać część / podwykonawcy.....
.....

5. Integralna część niniejszej oferty stanowią następujące dokumenty:

- a/.....
- b/.....
- c/.....
- d/.....
- e/.....
- f/.....
- g/.....
- h/.....

Podpis i pieczęć Wykonawcy zamówienia :

.....
.....

Miejscowość i data:

*/ niepotrzebne skreślić

