

Załącznik nr 1 do SIWZ – Formularza ofertowy.

NR SPRAWY: 1/2010

WYKONAWCA(Y):
(NAZWA I ADRES ORAZ TEL/FAX)

ZAMAWIAJĄCY:
SZPITAL UZDROWISKOWY „WILLA FORTUNA”
S.P.Z.O.Z.
UL. RAFIŃSKIEGO 3
78-100 KOŁOBRZEG

Działając w imieniu wymienionego powyżej Wykonawcy(ów) oferuję(emy) realizację na rzecz Zamawiającego zamówienia publicznego na:

Przebudowa i modernizacja łazienek w pokojach pacjentów oraz adaptacja pomieszczeń i wykonanie trzech sanitariatów.

OŚWIADCZAM(Y), ŻE:

1. zapoznałem się z treścią SIWZ dla niniejszego zamówienia,
2. akceptuję w pełni i bez zastrzeżeń postanowienia: SIWZ dla niniejszego zamówienia, wyjaśnień do tej SIWZ oraz modyfikacji tej SIWZ,
3. oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z kosztorysem ofertowym za łączną kwotę :
..... złotych, słownie:
.....
plus należny podatek VAT
tj. cenę ofertową brutto..... złotych, słownie:
..... złotych
Wypełniony kosztorys stanowi integralną część oferty.
4. Okres gwarancji:
5. składam(y) niniejszą ofertę we własnym imieniu / jako Wykonawca w ofercie wspólnej,
6. nie uczestniczę(ymy) w jakiegokolwiek innej ofercie dotyczącej niniejszego zamówienia.

PODPIS(Y):

.....
(miejscowość, data, podpis(y))

*Podpis(y) i pieczęćka(i) imienna(e) osoby(osób) upoważnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z:

- a) zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny Wykonawcy (odpis z właściwego rejestru lub zaświadczeniu o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej) LUB
- b) pełnomocnictwem wchodzącym w skład oferty

