

.....
(pieczęćka oferenta)

.....
(miejscowość i data)

O F E R T A
DLA
Specjalistycznego Szpitala im. Alfreda Sokołowskiego
w Wałbrzychu

Nawiązując do ogłoszenia w sprawie przetargu nieograniczonego

na zadanie pn. „Rozbudowa budynku B Specjalistycznego Szpitala im. A. Sokołowskiego w Wałbrzychu na potrzeby bloku operacyjnego i centralnej sterylizacji ” – postępowanie o sygn. akt Zp/39/PN-36/10

informujemy, że składamy ofertę w przedmiotowym postępowaniu.

1. Zarejestrowana nazwa Przedsiębiorstwa:

.....

2. Zarejestrowany adres Przedsiębiorstwa:

.....

REGON: NIP:

Numer telefonu, Numer teleksu /fax

3. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za wynagrodzeniem kosztorysowym (łącznie I i II etap) w kwocie : „netto” PLN, (słownie:

..... złotych),

podatek VAT – %: PLN,

„brutto” PLN, (słownie:

..... złotych).

4. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie:**(zgodnie z zapisami umowy)**

5. Na wykonany przedmiot zamówienia udzielamy pisemnej gwarancji jakości na okres **miesięcy** (nie krótszy niż 36 miesięcy).

6. Oświadczam (-y), że spełniam (-y) warunki udziału w postępowaniu określone w ogłoszeniu i w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
7. Oświadczam (-y), że zapoznałem (-liśmy) się z zasadami przetargu określonymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia i przyjmuję (-jemy) je w całości bez zastrzeżeń.
8. Oświadczam (-y), że zdobyłem (-liśmy) wszelkie informacje, które były konieczne do przygotowania oferty oraz, że wyceniłem wszystkie elementy niezbędne do prawidłowego wykonania umowy.
9. Oświadczam (-y), że
(nazwa Przedsiębiorstwa)
nie jest w stanie likwidacji.
10. Oświadczam (-y), że w stosunku do podmiotu składającego ofertę nie toczy się postępowanie upadłościowe.
11. Oświadczam (-y), że uważam (-y) się za związanego (-nych) ofertą przez 30 dni od terminu składania ofert, wyznaczonego przez Zamawiającego.
12. Oświadczam(-y), że w przypadku wygrania przetargu zobowiązujemy się do podpisania umowy o treści jak w załączniku do SIWZ, w terminie i w miejscu wskazanym przez Zamawiającego w piśmie akceptującym, informującym o wynikach przetargu.
13. Oświadczam(-y), że jestem(-śmy) / nie jestem (-śmy) * płatnikiem podatku od towarów i usług VAT. Nasz numer identyfikacyjny NIP

Załączniki do oferty (zgodnie z SIWZ dla oferentów):

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.

(Rozszerzyć zgodnie z wymaganiami)

.....
(pieczęć i podpis oferenta lub osób uprawnionych przez niego)

.....
(pieczęćka oferenta)

.....
(miejscowość i data)

TABELA -PODWYKONAWCY

Oferent:

Zarejestrowana nazwa Przedsiębiorstwa:

.....

Zarejestrowany adres Przedsiębiorstwa:

.....

REGON: NIP:

Numer telefonu, Numer teleksu /fax

Przedmiot Zamówienia: „Rozbudowa budynku B Szpitala im. A. Sokołowskiego w Wałbrzychu na potrzeby bloku operacyjnego i centralnej sterylizacji ” – postępowanie o sygn. akt Zp/39/PN- 36/10

Lp.	Nazwa podwykonawcy	Zakres zlecony podwykonawcy	Wartość robót wykonywanych przez podwykonawcę	Udział robót podwykonawcy w całym kontrakcie

Uwagi:

1. Udział podwykonawcy nie może być większy niż 40% wartości kontraktu.
2. W przypadku nie korzystania z podwykonawcy – proszę wpisać „wszystko siłami własnymi”

.....
(pieczęć i podpis oferenta lub osób uprawnionych przez niego)

.....
(pieczęć oferenta)

.....
(miejscowość i data)

TABELA –KIEROWNIK BUDOWY

Oferent:

Zarejestrowana nazwa Przedsiębiorstwa:

.....

Zarejestrowany adres Przedsiębiorstwa:

.....

REGON:

NIP:

Numer telefonu, Numer teleksu /fax

Przedmiot Zamówienia: „Rozbudowa budynku B Szpitala im. A. Sokołowskiego w Wałbrzychu na potrzeby bloku operacyjnego i centralnej sterylizacji ” – postępowanie o sygn. akt Zp/39/PN- 36/10

Lp.	Imię i nazwisko	” Uprawnienia budowlane	Doświadczenie

.....
(pieczęć i podpis oferenta lub osób uprawnionych przez niego)