Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego Nr EZ/7/2015

Zamawiający:
CENTRALNY INSTYTUT OCHRONY PRACY – Państwowy Instytut Badawczy
ul. Czerniakowska 16
00-701 Warszawa

Formularz oferty

Nazwa Wykonawcy		
Adres:		
Miejscowość:		
Ulica:		Nr
Kod pocztowy:		
Tel.		
Fax:		
e-mail:		
NIP:		
REGON:		
Nr konta bankowego, na które będzie kierowane wynagrodzenie dla Wykonawcy, w przypadku podpisania umowy		

Oferujemy realizację zamówienia, w postępowaniu prowadzonym w zapytaniu ofertowym na dostawę i montaż urządzeń sanitarnych, we wskazanych miejscach przez Zamawiającego, w pomieszczeniach laboratoryjnych budynku „Tech-Safe-Bio", na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym i zgodnie z jego treścią.

Cena za realizację zamówienia: netto: ……. zł (słownie: ……..…. zł), plus podatek VAT w wysokości …… % (tj. …….. zł), co łącznie stanowi kwotę brutto: …….. zł (słownie: …….. zł);

Oświadczamy, że:

1. Złożona przez nas oferta spełnia wszystkie wymogi dotyczące przedmiotu zamówienia.
2. Przewidujemy powierzenie podwykonawcom realizacji zamówienia w części ……[1]
3. Nie przewidujemy powierzenie podwykonawcom realizacji zamówienia[2].

[1] Niepotrzebne skreślić
[2] Niepotrzebne skreślić

4. Zapoznaliśmy się ze wzorem umowy, stanowiącym Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy, na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Wszelką korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem należy kierować do:

   Imię i nazwisko: ……..

   Adres: ……...

   Telefon: …… mail: …….

.....2015 r. _____

Podpis Wykonawcy/Pełnomocnika

<u>Informacja dla Wykonawcy:</u>

Formularz oferty musi być podpisany przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy i przedłożony wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisująca ofertę.