



Fundusze
Europejskie
Inteligentny Rozwój



Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



Załącznik nr 1

.....
(pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ OFERTOWY

Dostarczenie linii do odprężania

NAZWA WYKONAWCY:

ADRES WYKONAWCY:

NR TELEFONU:FAX.....

E-MAIL

NIP:REGON:

1. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia za cenę:

RAZEM NETTO PLN

RAZEM BRUTTO..... PLN

2. Oświadczamy, że udzielamy – miesięcy gwarancji (co najmniej 24 miesiące) na wykonane i zamontowane urządzenie.

Czas gwarancji w miesiącach stanowi jedno z kryteriów oceny ofert.

3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami przystąpienia do zamówienia określonymi w zapytaniu ofertowym oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
4. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
5. Oświadczamy, że akceptujemy wzór umowy, który jest załącznikiem do zapytania ofertowego, do którego nie wnosimy żadnych uwag.
6. Oświadczamy, że wszystkie przedmioty zamówienia zostaną zrealizowane łącznie.
7. Oświadczamy, że akceptujemy termin realizacji zamówienia.
8. Oświadczamy, że posiadamy możliwość dokonania na własny koszt przeszkolenia pracowników wytypowanych przez Zamawiającego.
9. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni od upływu terminu składania ofert.
10. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zamierzamy zrealizować sami.



Fundusze Europejskie
Inteligentny Rozwój



Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



11. Oświadczamy, że **należymy / nie należymy*** do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331 z późn. zm.)

Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej** :

.....
.....

12. Oświadczamy, że nie jesteśmy powiązani osobowo z Zamawiającym.

13. Integralną częścią oferty są:

- 1) Dokument potwierdzający uprawnienia osób do reprezentowania podmiotu składającego ofertę
- 2) Wykaz przedmiotów zamówienia wraz ze specyfikacją techniczną.

.....
.....

..... dnia

.....
Podpis i pieczęć osoby(ów) uprawnionej(ych)
do reprezentowania Wykonawcy

Uwaga:

* niewłaściwe skreślić

** wypełnić jeżeli dotyczy

Artur Kołodziejczyk
WSPÓŁWŁAŚCICIEL
SERON

SERON Kołodziejczyk Sp. z o.o.
www.seron.pl

ul. Centralnego Okręgu Przemysłowego 13
37-450 Stalowa Wola; tel. 15 814 24 02
NIP 665-255-74-02 REGON 180812480