

Formularz Nr 1

Oferta na wykonanie zamówienia

„Świadczenie usług pocztowych dla Urzędu Miejskiego w Sławie”

Miejsce i data (.....)

Gmina Sława
ul. Henryka Pobożnego 10
67-410 Sława

1. Niniejszą Ofertę składa:

Nazwa i adres **WYKONAWCY** :

.....
.....

NIP

REGON

Adres, na który Zamawiająca powinna przysyłać ewentualną korespondencję:

.....

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającą:

.....

numer telefonu:

Numer faksu:

e-mail

2. Deklaracja Wykonawcy:

W odpowiedzi na Ogłoszenie o Przetargu dla w/w zamówienia
My, niżej podpisani, niniejszym oświadczamy, co następuje:

- 1) Zapoznaliśmy się i w pełni oraz bez żadnych zastrzeżeń akceptujemy treść Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wraz z wyjaśnieniami i modyfikacjami.

- 2) W pełni i bez żadnych zastrzeżeń akceptujemy warunki umowy na wykonanie zamówienia zapisane w SIWZ.
- 3) Zapoznaliśmy się z lokalnymi warunkami realizacji oraz zdobyliśmy wszelkie informacje konieczne do właściwego przygotowania niniejszej oferty.
- 4) Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami zapisanymi w SIWZ oraz obowiązującymi przepisami i przepisami prawa pocztowego.
- 5) Uważamy się związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia tj. 30 dni od daty składania ofert, a w przypadku wybrania naszej oferty do terminu zawarcia umowy.
- 6) Składamy niniejszą Ofertę (w imieniu własnym/jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia). Ponadto oświadczamy, że będziemy odpowiadać solidarnie za wykonanie niniejszego zamówienia).
- 7) Przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać własnymi siłami, za wyjątkiem następujących zakresów rzeczowych, których wykonanie powierzę podwykonawcy:

.....
(zakres robót)

.....
(zakres robót)

- 8) Oświadczamy, że nie uczestniczymy w jakiegokolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego zamówienia
- 9) Nie znajdujemy się w sytuacji eliminującej nas w jakikolwiek sposób z uczestniczenia w postępowaniu na mocy art.22 i 24 ustawy Prawo Zamówień Publicznych

10) Cena całkowita brutto wynosizł

(słownie)

Miejscowość i data: (.....)

Podpis/podpisy osób upoważnionych (.....)
do podpisania oferty