

FORMULARZ OFERTOWY

Zamawiający:	Powiat Międzychodzki, ul.17 Stycznia 143, 64-400 Międzychód Dom Pomocy Społecznej Piłka - Zamyślin Zamyślin 2A, 64-400 Międzychód,
Przedmiot zamówienia	Przedmiotem zamówienia jest zakup, dostawa i montaż łóżek rehabilitacyjnych wraz z materacami przeciwoślizgowymi dla Domu Pomocy Społecznej Piłka-Zamyślin, 64 – 400 Międzychód w ilości 90 szt. (40 szt. Oddział Zamyślin, 50 szt. Oddział Piłka)
Wykonawca: <i>pełna nazwa i adres Oferenta oraz REGON i NIP</i> REGON NIP Adres e-mail..... Nr tel..... Nr faksu.....
Oferowana cena	Oferujemy wykonanie całości zamówienia objętego przetargiem za cenę ryczałtową brutto: zł, (słownie brutto :), tj. netto:zł., (słownie netto:) + VAT (słownie VAT) Cena podana w ofercie obejmuje wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia oraz warunkami stawianymi przez Zamawiającego, jak również ewentualne rabaty i upusty. W ramach ceny mieści się dostawa do siedziby Zamawiającego. Szczegółowa specyfikacja wyposażenia oferowanego pojazdu stanowi załącznik do niniejszej oferty.
Termin realizacji zamówienia	Do 25 grudnia 2020 r.

Gwarancja	<p>Oferuję następujące warunki gwarancji na dostarczone łóżka:*</p> <p>(min. 24 miesiące)</p> <p>..... miesiące</p> <p>* w przypadku nie wpisania przez Wykonawcę miesięcy, Zamawiający przyjmie minimalne wymagania określone w SIWZ i nie przyzna punktów</p>
------------------	--

Wadium w wysokości : 3.000,00 zł zostało wniesione w formie

Wskazujemy adres lub nr konta, na które należy zwrócić wadium* :

.....
 (* wypełnia wykonawca, który wniósł wadium w formie pieniężnej)

Okres związania ofertą - **30 dni** od terminu składania ofert.

Oświadczam, że :

1. Oferowana cena jest ceną końcową za wykonanie całości zadania.
2. Zapoznałem się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnoszę do niej zastrzeżeń.
3. Uzyskałem wszystkie informacje niezbędne do prawidłowego sformułowania i wyliczenia oferty.
4. Akceptuję proponowany przez Zamawiającego projekt umowy (załączniki siwz nr 3) i w przypadku wybrania mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umów w miejscu i terminie uzgodnionym z Zamawiającym.
5. Osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają wymagane uprawnienia.

Oświadczamy, nasze przedsiębiorstwo, należy do grupy przedsiębiorstw:

mikro/małych/średnich/innych *.....

Załącznikami do niniejszej oferty są (wymienić):

1.
2.
3.
4.
5.

Oświadczam, iż zamierzam powierzyć podwykonawcy lub podwykonawcom wykonanie następującej części zamówienia (wskazać część zamówienia i firmę podwykonawcy oraz jego adres):**

.....

.....
 (*ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWE).

(**JEŻELI DOTYCZY).

.....

(miejscowość i data)

.....

(czytelny podpis osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)