
(pieczęć adresowa Wykonawcy)

OFERTA

Ja niżej podpisany(a),.....
działając w imieniu i na rzecz

.....
w odpowiedzi na ogłoszenia o przetargu nieograniczonym,

Zam. 102/2010/PN/DZP na *dostawę nowych krzesel, mebli biurowych, laboratoryjnych i medycznych do Jednostek organizacyjnych UW-M w Olsztynie.*

w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy oświadczam, że oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymaganiami zawartymi w SIWZ za cenę:

Część I

wartość netto (bez VAT)	podatek VAT	wartość brutto (z VAT)
_____	_____	_____

cena brutto (z VAT) słownie

.....
zgodnie z przedmiotem zamówienia.

Część II

wartość netto (bez VAT)	podatek VAT	wartość brutto (z VAT)
_____	_____	_____

cena brutto (z VAT) słownie

.....
zgodnie z przedmiotem zamówienia.

Część III

wartość netto (bez VAT)	podatek VAT	wartość brutto (z VAT)
_____	_____	_____

cena brutto (z VAT) słownie

.....
zgodnie z przedmiotem zamówienia.

Część IV

wartość netto (bez VAT)	podatek VAT	wartość brutto (z VAT)
_____	_____	_____

cena brutto (z VAT) słownie

.....
zgodnie z przedmiotem zamówienia.

Stwierdzamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.

Ponadto oświadczamy, że:

1. dostawy stanowiące przedmiot zamówienia wykonamy w terminie do 28 dni od dnia podpisania umowy,
2. przedmiot zamówienia zrealizujemy siłami własnymi*/z pomocą podwykonawców, którym powierzymy do wykonania*
3. na oferowane *krzesła* udzielimym-cy gwarancji*,
4. na oferowane *meble biurowe* udzielimym-cy gwarancji*,
5. na oferowane *meble laboratoryjne* udzielimym-cy gwarancji*,
6. na oferowane *meble medyczne* udzielimym-cy gwarancji*
7. w przypadku wybrania naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach określonych we wzorze umowy.

Na kolejno ponumerowanych stronach składamy całość oferty.

Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

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

Dane Wykonawcy:

Nazwa:

Adres

Tel./fax.

E-mail

....., dnia

(podpis upoważnionego przedstawiciela)

*)-niepotrzebne skreślić