

(pieczęć Wykonawcy,
adres, tel., faks)

OFERTA CENOWA

Nazwa i siedziba Wykonawcy:

.....
.....
.....
.....

Nawiązując do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia dotyczącej przetargu nieograniczonego na **„Przebudowa dźwigu towarowego na dźwig osobowy w budynku Szpitala Powiatowego w Kolbuszowej na działce nr ewidencji gruntów 2328/21”** zgodnie z wymogami zawartymi w SIWZ:

1. oferujemy wykonanie całości zamówienia określonego w SIWZ za cenę wynoszącą.....zł
(słownie:zł)
w tym podatek VAT w wysokości% co daje kwotęzł
(słownie :zł)
2. oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SIWZ oraz z jej załącznikami i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty,
3. oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez cały czas wskazany w SIWZ,
4. oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje należy przekazać na numer faksu,
5. zobowiązujemy się wykonać zamówienie w nieprzekraczalnym terminie tj.,

6. deklarujemy udzielenie 60 miesięcznej gwarancji na przedmiot zamówienia licząc od daty zakończenia robót budowlanych,

7. załącznikami do niniejszej oferty są:

1)

2)

3)

..... dnia

.....

(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)