Załącznik Nr 2 do SIWZ

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa i siedziba Wykonawcy:

.....

.....

tel.:…… fax:…….

REGON ..... NIP.....

1. Określenie wynagrodzenia ofertowego (liczbowo i słownie):

Oferujemy wykonanie zamówienia objętego ogłoszeniem zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za wynagrodzeniem w kwocie :

Cena **brutto**: .....zł.

(słownie brutto: .....).

kwota VAT: .....zł. kwota netto: .....zł.

Cena brutto obejmuje pełny zakres zamówienia określony w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, oraz wszystkie konieczne składniki do realizacji przedmiotu zamówienia łącznie z podatkiem VAT.

2. Oświadczamy, że:

- Zobowiązujemy się wykonać zamówienie wg potrzeb Zamawiającego w okresie od **01.01.2017 r. do 31.12.2017 r.,**
- w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszelkie koszty wykonania zamówienia. Wysokość rabatu nie ulega zmianie przez okres obowiązywania umowy,
- zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia wraz z załącznikami i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy wszelkie konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty,
- uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert,
- projekt umowy (zał. nr 5) został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych w nim warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
- jesteśmy w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
- posiadamy stację paliw w odległości **nie większej niż 4 km** od siedziby Komendy Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej - ul. Łużycka 1, 74-100 Gryfino - stacja paliw w …… przy ul. …….

3. Podwykonawcy:

- Oświadczam, że zamierzam/nie zamierzam* przy realizacji zamówienia korzystać z podwykonawców.

- Oświadczam, że zamierzam powierzyć wykonanie następujących części zamówienia ...., co stanowi ..... procentowy udział w całości zamówienia.

Załącznikami do niniejszej oferty są:
(wymienić wszystkie załączniki)

1. .....
2. .....
3. .....
4. .....
5. .....
6. ……

....
(miejscowość, data) *(pieczęć i podpis osoby uprawnionej)*

** niepotrzebne skreślić*