

OFERTA

DANE ZAMAWIAJĄCEGO:

GMINNY OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ

37-114 Białobrzegi

Białobrzegi 4

DANE WYKONAWCY :

Nazwa.....

Siedziba - Adres.....

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

Tel....., fax....., e-mail.....

W nawiązaniu do ogłoszenia opublikowanego w Biuletynie Zamówień Publicznych o przetargu nieograniczonym oferujemy wykonanie zadania pn. „Dostawa sprzętu rehabilitacyjnego i wspomagającego do Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Białobrzegach” za wynagrodzeniem w wysokościzł. netto,zł. brutto (słownie: brutto) za wykonanie całości zamówienia.

Ponadto:

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z dokumentacją przetargową, w tym ze specyfikacją warunków zamówienia i projektem umowy, akceptujemy je bez zastrzeżeń. Zdobyliśmy także konieczne informacje potrzebne do prawidłowego przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia, tj. 30 dni licząc od terminu składania ofert.
3. Oświadczamy, że wynagrodzenie obejmuje wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
4. Potwierdzamy termin wykonania przedmiotu zamówienia w okresie od dniar. dor.
5. Zapewniamy udzielenie gwarancji na dostarczony sprzęt na okres minimum miesięcy.

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

nr telefonu: nr faksu: email.....

Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej


17A

Nazwisko, imię

Stanowisko

Telefon Fax

Zakres* :

- do reprezentowania w postępowaniu
- do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy

Załączniki do oferty:

- a) Wykaz sprzętu rehabilitacyjnego i wspomagającego oraz jego parametry techniczne wg załączonego wzoru.
- b) Oświadczenie o nie podleganiu wykluczeniu.
- c) Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowania.
- d) Oryginał dokumentu, z którego wynika pełnomocnictwo do reprezentowania wykonawcy, w przypadku podpisywania oferty przez osoby nie wymienione w właściwym rejestrze lub w przypadku podmiotów występujących wspólnie.*
- e)

Miejscowość :data:

.....
(podpis osoby/osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy)

*niepotrzebne skreślić

 Cebuley

Załącznik nr 1 do Oferty z dnia....

Wykaz sprzętu rehabilitacyjnego i wspomagającego oraz jego parametry techniczne

Lp.	Nazwa Produktu	Producent, model oferowanego sprzętu, parametry	Ilość w Szt.	Cena jednostkowa netto	Razem wartość netto	VAT %	Kwota VAT	Cena jedn. brutto	Razem wartość brutto
1	Łóżko rehabilitacyjne elektryczne		14						
2	Rower stacjonarny		6						
3	Wózek inwalidzki ręczny		8						
4	Balkonik rehabilitacyjny 2 koła		8						
5	Balkonik rehabilitacyjny 4 koła		6						
6	Krzesółko kąpielowo-prysznicowe		1						

Miejscowość :data:

.....

(podpis osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

