

OFERTA

Zamawiający : Zarząd Dróg Wojewódzkich
 ul. Głowackiego 56, 30-085 Kraków
www.zdw.krakow.pl
 e-mail: sekretariat@zdw.krakow.pl

1. Dane wykonawcy:

a) Zarejestrowana nazwa wykonawcy

.....

b) Zarejestrowany adres wykonawcy

.....

tel. (kier.)..... fax

internet: http://..... e-mail:

Regon NIP

województwo

Nr rachunku bankowego i nazwa banku

2. Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym nr ZDW-DI-3-271-89/10 na:

Bieżąca likwidacja skutków powodzi – udrożnienie rowów, uzupełnienie wyrw w poboczach, likwidacja obrywów skarp w ciągu DW 953 w m. Grabie, Gołuchowice, Polanka Hallera, Przytkowice.

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w cenie:

netto zł słownie:.....

..... zł, podatek VAT %

bruttozł (wraz z podatkiem VAT) słownie:

.....zł

3. Przedmiotowe zamówienie wykonamy zgodnie ze Szczegółowymi Specyfikacjami Technicznymi.
4. Termin realizacji całości przedmiotu umowy: **40 dni od daty zawarcia umowy**,
5. Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone we wzorze umowy.
6. Oświadczamy, że udzielamy 36 miesięcy gwarancji i rękojmi licząc od daty odbioru końcowego przedmiotu umowy.
7. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i warunki w niej zawarte przyjmujemy bez zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty i realizacji zamówienia.
8. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia tj. 30 dni.
9. Oświadczamy, że zawarty w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia w postępowaniu wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach w nim zapisanych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
10. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zrealizujemy siłami własnymi *.
11. Oświadczamy, że zamówienie zamierzamy zrealizować z udziałem podwykonawców * - zakres zamówienia

12. Załącznikami do niniejszej oferty są:

.....

.....

.....

.....

.....

*niepotrzebne skreślić

.....
(imię nazwisko)

podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy

data