

OFERTA

Zamawiający : Zarząd Dróg Wojewódzkich w Krakowie
Rejon Dróg Wojewódzkich w Nowym Sączu
ul. Kilińskiego 70, 33-300 Nowy Sącz
www.zdw.krakow.pl
e-mail: rdwns@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 RDWNS-271-1-3/10 na „**Naprawę chodników mostu na pot. Lejowy w m. Witów, w ciągu DW nr 958 odc. nr 080 km 9+372**”

Ofujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w cenie:

netto zł. słownie:

..... zł., podatek VAT%

brutto zł. (wraz z podatkiem VAT) słownie:

..... zł.

3. Przedmiotowe zamówienie wykonamy zgodnie z Opisem Przedmiotu Zamówienia.
4. Termin realizacji zamówienia: **od daty zawarcia umowy do 25.06.2010 r.**
5. Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone we wzorze umowy.
6. Oświadczamy, że udzielamy 36 miesięcznej 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 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 realizowany z udziałem podwykonawców :

12. Załącznikami do niniejszej oferty są:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

* niepotrzebne skreślić

data :

.....
(imię nazwisko)
podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy