



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 ZDW-DI-3-271-84/10 na : **Sprawowanie funkcji inspektora nadzoru inwestorskiego robót budowlanych z podziałem na zadania:**

Zadanie 3: Sprawowanie funkcji inspektora nadzoru inwestorskiego robót budowlanych łącznie z kontrolowaniem rozliczeń budowy branży TELETECHNICZNEJ realizowanych w związku z budową „Obwodnicy Dobczyc”.

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w cenie :

nettozł słownie:.....

.....zł, podatek VAT %

brutto zł (wraz z podatkiem VAT) słownie:

.....zł.

3. Przedmiotowe zamówienie wykonamy zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia w SIWZ.
4. Termin realizacji zamówienia: od daty zawarcia umowy do **31.11.2011 r.**
5. Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone we wzorze umowy.
6. 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.
7. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia tj. 30 dni.
8. 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.
9. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zrealizujemy siłami własnymi *.
10. Oświadczamy, że zamówienie zamierzamy zrealizować z udziałem podwykonawców * - zakres zamówienia

11. Załącznikami do niniejszej oferty są :

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

*niepotrzebne skreślić

(imię nazwisko)
podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy

data