

OFERTA

Zamawiający: Zarząd Dróg Wojewódzkich w Krakowie
Rejon Dróg Wojewódzkich w Myślenicach
ul. Drogowców 2, 32-400 Myślenice
www.zdw.krakow.pl
e-mail: rdwm@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 RDWM-271-1-10/10 na „**Bieżąca likwidacja skutków powodzi – Uzupełnienie obrywów skarp, remont przepustu w ciągu DW 956 na odcinku Sułkowice - Budzów.**”

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w cenie:

- netto zł. (słownie:
.....)

- podatek VAT: %

- brutto zł. (wraz z podatkiem VAT) (słownie:
.....)

3. Przedmiotowe zamówienie wykonamy zgodnie ze Szczegółowymi Specyfikacjami Technicznymi i Przedmiarem robot.
4. Termin realizacji zamówienia: **45 dni od daty zawarcia umowy**.
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

12. Załącznikami do niniejszej oferty są:

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

* niepotrzebne skreślić

(imię i nazwisko)
podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy

data: _____