

.....
(pieczęć Wykonawcy)

OFERTA (FORMULARZ OFERTOWY)

WYKONAWCA:

Nazwa Wykonawcy:

Adres siedziby:

Telefon/Fax:

(Zamawiający wszelką korespondencję będzie przysyłał na wskazany powyżej fax)

Adres poczty elektronicznej (e-mail):

NIP:

ZAMAWIAJĄCY:

**INSTYTUT PAMIĘCI NARODOWEJ-
KOMISJA ŚCIGANIA ZBRODNI
PRZECIWKO NARODOWI POLSKIEMU
Ul. Wołoska 7, 02-675 Warszawa**

Składamy ofertę na:

WYKONANIE DRUKU GIER EDUKACYJNYCH DLA IPN

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z jego opisem i określonymi w SIWZ warunkami, z uwzględnieniem postanowień wzoru umowy, stanowiącego załącznik nr 7 do SIWZ, za wynagrodzenie zł netto (słownie:), plus 23% VAT, co stanowi łącznie zł brutto

(słownie:)

Lp	Przedmiot zamówienia	Jm	Ilość	Cena jednostkowa netto (zł)	Łączna wartość netto (zł) za dany nakład	VAT	Łączna wartość brutto (zł) za dany nakład
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Gra „Reglamentacja. Gra na kartki”	egz.	10 000			23%	
2	Gra „Kolejka”	egz.	5 000			23%	
3	Gra „Ogonek”	egz.	10 000			23%	
4	Gra „303”	egz.	3 000			23%	
5	Gra „ZnajZnak:R”	egz.	10 000			23%	
6	Gra „Pamięć 39”	egz.	3 000			23%	
7	Gra „ZnajZnak: Sport”	egz.	20 000			23%	
Razem:							

OŚWIADCZAMY, ŻE:

1. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
2. Pozostajemy związani niniejszą ofertą przez 60 dni licząc od dnia, w którym upłynął termin składania ofert.
3. **Termin dostarczenia elementów które podlegają wymianie w ramach reklamacji wynosi..... (nie może być krótszy niż 1 dzień i dłuższy niż 14 dni)**
4. W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
5. Podane powyżej ceny będą obowiązywały w całym okresie realizacji przedmiotu zamówienia i nie ulegną zmianie.
6. Zapoznaliśmy się ze wzorem umowy (załącznik nr 7 do SIWZ) i nie wnosimy do niego żadnych uwag, a w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
7. Oświadczamy, iż zamierzamy / nie zamierzamy* powierzyć wykonanie następujących części zamówienia podwykonawcom (* **niepotrzebne skreślić**)

Poz.	Część zamówienia jaka zostanie powierzona podwykonawcom
1.	
2.	
3.	

8. Wadium prosimy zwrócić na rachunek bankowy nr:

..... (**)

(**) dotyczy Wykonawców, którzy wnieśli wadium w pieniądzu.

9. Osobą do kontaktów z Zamawiającym jest:

....., tel.,

....., dnia

.....
(podpis i pieczętka imienna przedstawiciela
Wykonawcy/Pelnomocnika)

Podpisy i pieczętki imienne osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny Wykonawcy (odpisy z właściwego rejestru).