

FORMULARZ OFERTOWY

ZAMAWIAJĄCY:

WYKONAWCA:

INSTYTUT PAMIĘCI NARODOWEJ
Komisja Ścigania Zbrodni
przeciwko Narodowi Polskiemu
ul. Wołoska 7, 02-675 Warszawa

pieczęć Wykonawcy

Nr fax.

(e-mail):

wszelką korespondencję dotyczącą przedmiotowego postępowania Zamawiający przesyłał będzie na ww. nr fax lub e-mail

Składamy ofertę na:

REMONT ELEWACJI BUDYNKU IPN PRZY UL. KŁOBUCKIEJ 21B W WARSZAWIE

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i określonymi w SIWZ warunkami, z uwzględnieniem postanowień wzoru umowy, stanowiącego załącznik nr 9 do SIWZ, za **cenę ryczałtową brutto:**

..... PLN

(słownie:)

w tym obowiązujący podatek VAT.

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią SIWZ oraz wzorem umowy, akceptujemy je oraz zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. Uważamy się związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu ostatecznego terminu składania ofert.
3. Przedmiot zamówienia wykonamy za cenę wskazaną powyżej, która obejmuje wszystkie koszty i obowiązki Wykonawcy związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
4. **Termin wykonania zamówienia zostanie skrócony o (podać ilość dni -max. 10), niż termin wskazany w rozdziale IV siwz.**
5. Oświadczamy, że przy sporządzeniu oferty zostały wzięte pod uwagę wszystkie zagrożenia i ograniczenia związane z umową, jak również, że uzyskaliśmy niezbędne informacje dotyczące czynników mogących mieć wpływ na wartość, zakres i sposób wykonania przedmiotu umowy.

6. Jako Wykonawca oświadczamy, że przedmiot zamówienia w całości zrealizujemy samodzielnie/ powierzmy wykonanie następujących części zamówienia podwykonawcom *:

Poz.	Część zamówienia jaka zostanie powierzona podwykonawcom
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

7. W przypadku powierzenia wykonania części zamówienia Podwykonawcom, na zasoby którego Wykonawca powołuje się na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający wymaga wskazania nazwy (firmy) takiego Podwykonawcy.
8. Wykonawca do kontaktów z Zamawiającym wyznacza:
9. Wadium wniesione w pieniądzu prosimy zwrócić na rachunek bankowy nr**:

.....

..... dnia

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

Podpisy i pieczętka imienne osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny Wykonawcy (odpise z właściwego rejestru działalności gospodarczej).

*- niewłaściwe skreślić

** - dotyczy Wykonawców, którzy wnieśli wadium w pieniądzu