

## Formularz ofertowy

ZAMAWIAJĄCY:

WYKONAWCA

INSTYTUT PAMIĘCI NARODOWEJ  
KOMISJA ŚCIGANIA ZBRODNI  
PRZECIWKO NARODOWI POLSKIEMU  
Pl. Krasińskich 2/4/6,  
00-207 Warszawa

.....  
*pieczęć Wykonawcy*  
Nr fax .....

Składamy ofertę na:

**PRZEBUDOWĘ II PIĘTRA BUDYNKU C1 IPN-KŚZpNP PRZY UL. TOWAROWEJ 28  
W WARSZAWIE NA PRACOWNIĘ REPROGRAFII WRAZ Z PRZEBUDOWĄ ELEWACJI  
PŁD.-ZACH. II PIĘTRA**

**dla Instytutu Pamięci Narodowej - Komisji Ścigania Zbrodni przeciwko Narodowi Polskiemu**

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę ryczałtową:

cena netto: ..... PLN plus podatek VAT w wysokości 22 %,

co daje **cenę brutto łącznie** ..... PLN

(słownie: .....),

Cena zawiera wszelkie koszty, jakie poniesiemy z tytułu realizacji niniejszego zamówienia.

Przedmiot zamówienia wykonamy w terminie ..... dni od daty zawarcia umowy.

### **OŚWIADCZAMY, ŻE :**

- 1) podana w ofercie cena będzie obowiązywała w całym okresie realizacji przedmiotu zamówienia i nie będzie podlegała podwyższeniu;
- 2) zapoznaliśmy się z treścią SIWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń;
- 3) do nadzoru robót skieruję osoby posiadające uprawnienia budowlane do pełnienia samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie w zakresie odpowiadającym przedmiotowi zamówienia;
- 4) zabezpieczenie należytego wykonania umowy w wysokości 5 % ceny oferty brutto wniesiemy przed podpisaniem umowy;
- 5) pozostajemy związani niniejszą ofertą przez 30 dni licząc od dnia, w którym upłynął termin składania ofert;
- 6) akceptujemy postanowienia zawarte we „Wzorze umowy” stanowiącym Załącznik nr ..... do SIWZ i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach przedstawionych we wzorze umowy, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;
- 7) w realizacji zamówienia **będą/nie będą\*** uczestniczyć podwykonawcy;
- 8) przedmiot zamówienia wykonamy w ..... % sami; pozostałe ..... % wykonamy przy pomocy podwykonawców, w tym:

..... dnia .....

.....  
(*podpis i pieczęć imienna przedstawiciela  
Wykonawcy/Pelnomocnika*)

| Lp. | Zakres robót zlecony podwykonawcy | % wartościowego udziału robót w stosunku do całego zamówienia |
|-----|-----------------------------------|---|
|     |                                   |   |

9) wadium prosimy zwrócić na konto\*\*:

.....

10) osobą upoważnioną do kontaktu z Zamawiającym jest:

..... tel: .....

..... dnia .....

.....  
*(podpis i pieczętka imienna przedstawiciela  
Wykonawcy/Petnomocnika)*

\* - *niepotrzebne skreślić*

\*\* - *dotyczy Wykonawców, którzy wniesli wadium w pieniądzu*