



Pieczętka firmowa Wykonawcy

FORMULARZ OFERTY

ZAKŁAD PRODUKCYJNO – HANDLOWY
„TOFLESZ” LESZEK TOFIL
ul. Oskara Kolberga 4
25-620 Kielce

Pełne dane adresowe Wykonawcy:

Nazwa (firma)/imię nazwisko.....

Adres

Nr telefonu/nr faksu

Nr NIP/PESEL

e-mail

Osoba do kontaktu:

**W nawiązaniu do postępowanie o udzielenie zamówienia nr 1/12/2017 na:
dostawę wycinarki laserowej – 1 szt.**

Składam Ofertę na wykonanie przedmiotu niniejszego zamówienia.

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę

Wartość netto PLN

słownie:

VAT..... PLN

Cena brutto PLN

2. Udzielam gwarancji i rękojmi na przedmiot zamówienia na okres **miesiący** od dnia dostarczenia sprzętu.
3. Zobowiązuję się do usunięcia awarii w ciągu **godzin** od momentu zgłoszenia awarii (czas reakcji w przypadku awarii).
4. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego zgodnie z art. 22 1 ustawy z dnia 29.01.2004r. Prawo Zamówień

Publicznych oraz o braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 1 i 2 Prawo Zamówień Publicznych.

5. Oświadczamy, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają wiedzę i doświadczenie w zakresie przedmiotu zamówienia.
6. Zobowiązujemy się, w przypadku przyznania nam zamówienia, do podpisania umowy w siedzibie Zamawiającego w terminie przez niego wyznaczonym.
7. Oświadczamy, że wszystkie informacje zamieszczone w Ofercie są prawdziwe (za składanie nieprawdziwych informacji Wykonawca odpowiada zgodnie z art. 297 KK).
8. Oferta ważna przez okres dni od daty wystawienia oferty.

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oświadczam, jako upoważniony reprezentant Wykonawcy, że **/spełniamy – nie spełniamy/*** warunki udziału w postępowaniu określone w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych w ten sposób, że:

1. **/Posiadamy – nie posiadamy/*** uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
 2. **/Wszczęto – nie wszczęto/*** wobec przedsiębiorstwa postępowania o ogłoszenie upadłości/likwidacji;
 3. **/Posiadamy – nie posiadamy/*** zaległości wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych ani Urzędu Skarbowego
9. Oświadczenie dot. powiązania

Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych i osobowych

..... dnia

.....

(pieczęć i podpis osoby właściwej
do reprezentowania Wykonawcy)

*Nie potrzebne skreślić