

**FORMULARZ OFERTOWY  
W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO  
O WARTOŚCI SZACUNKOWEJ POWYŻEJ 14 tyś. euro**

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

Nazwa.....  
Siedziba.....  
Nr telefony/faks.....  
Nr NIP.....  
NR REGON.....

**Dane dotyczące Zamawiającego:**

**Zakład Administracji Domów Mieszkalnych  
Ul. Konopnickiej 2a  
11-320 Jeziorany**

**Zobowiązania wykonawcy**

Zobowiązuje się wykonać przedmiot zamówienia tj. dostawa węgla kamiennego do kotłowni Zakładu Administracji Domów Mieszkalnych W Jezioranach w sezonie grzewczym 2009/2010

1. cena ogółem za całość dostawy
  - **netto**.....zł  
(słownie:.....)
  - **podatek VAT** .....zł  
(słownie:.....)
  - **cena brutto**.....zł  
(słownie:.....)
  
2. cena jednostkowa za 1 t.
  - **netto**.....zł  
(słownie:.....)
  - **podatek VAT** .....zł  
(słownie:.....)
  - **cena brutto**.....zł  
(słownie:.....)

**OŚWIADCZENIA:**

1. Oświadczam, że zgodnie z art.22 ust.1. ustawy Prawo zamówień publicznych:
  - posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień
  - posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponuje osobami zdolnymi do wykonania zamówienia
  - znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia
  - nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na mocy art. 24 ust. 1 i 2 Prawa zamówień publicznych
2. Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz warunkami zawartymi w projekcie umowy i że akceptuje wszystkie zawarte tam warunki w całości.

3. Zobowiązujemy się, w przypadku przyznania nam zamówienia, do zawarcia umowy następnego dnia (niezwłocznie) po upływie 7 dni od daty otrzymania zawiadomienia o wyborze naszej oferty.
4. Oświadczam, że nie zalegam z płatnościami podatków na rzecz Urzędu Skarbowego w .....
5. Oświadczam, że nie zalegam z opłatami składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne na rzecz ZUS lub KRUS w .....

**Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej**

Nazwisko, imię.....  
Stanowisko.....  
Telefon..... fax.....

Zakres\*

- a. do reprezentowania w postępowaniu
- b. do reprezentowania w postępowaniu i zawarciu umowy

Termin związania ofertą wynosi 30 dni od dnia złożenia oferty.

**Na potwierdzenia spełnienia wymagań oferty załączam:**

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

**Zastrzeżenie Wykonawcy**

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:

.....  
.....

Inne informacje wykonawcy:

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

\_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko)  
podpis uprawnionego przedstawiciela wykonawcy

- **niepotrzebne skreślić  
pod rygorem odrzucenia oferty**