

Pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców:

.....

Adres siedziby Wykonawcy/Wykonawców:

Ulica:

Kod, miejscowość:

Województwo:

Nr telefonu:.....

Nr faksu:.....

E-mail:

Dane teleadresowe osoby upoważnionej
do kontaktowania się z Zamawiającym:

.....

Województwo Zachodniopomorskie
Urząd Marszałkowski Województwa
Zachodniopomorskiego
ul. Korsarzy 34
70-540 Szczecin

OFERTA CENOWA

W odpowiedzi na ogłoszenie o rozpoczęciu postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na „Świadczenie usług pocztowych na potrzeby Urzędu Marszałkowskiego Woj. Zachodniopomorskiego w roku 2016”.

My niżej podpisani

.....
.....

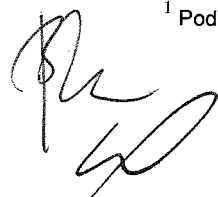
działając w imieniu i na rzecz

.....

(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców); w przypadku składania oferty wspólnej podać nazwy (firmy) i dokładne adresy
wszystkich wykonawców składających wspólną ofertę

1. Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia.
2. Oświadczamy, że wybór naszej oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
4. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za łączną cenę brutto¹
..... zł
(słownie.....), w tym oferujemy wykonanie poszczególnych elementów przedmiotu zamówienia, zgodnie z tabelą z załącznika 1b.

¹ Podana cena musi stanowić sumę cen brutto z załącznika nr 1b do SIWZ.



UWAGA: cena zgodnie z zapisami rozdziału XVII SIWZ („Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert”) stanowi jedno z trzech kryteriów oceny ofert i jest przez Zamawiającego punktowane.

5. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, tj. przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

6. **Oświadczamy, że liczba pracowników zatrudnionych na podstawie umowy o pracę w pełnym wymiarze na dzień 30 września 2015 r. wynosi**

Powyższe dane składamy pod groźbą odpowiedzialności karnej określonej w art. 297 § 1 K.K. (ustawa z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny Dz.U. nr 88 poz. 553 ze zm.)

7. Oświadczamy, że sposób reprezentacji konsorcjum dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:

.....

(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający ofertę wspólną)

8. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

9. Osobami upoważnionymi do kontaktu z Zamawiającym w sprawie niniejszego zamówienia są:

1. tel..... fax.....

2. tel..... fax.....

10. Ofertę niniejszą składamy na kolejno ponumerowanych stronach.

11. Załącznikami do niniejszej oferty są:

1.,

2.,

....., dnia
(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

....., dnia
(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

