

ROZDZIA/ NR 1

....., dnia 2016r.
(mięscowo)

Nazwa Wykonawcy
Kod, miejscowo
Województwo
Ulica, nr domu, nr lokalu
REGONNIP
Numer telefonu Wykonawcy.....
Numer fax-u Wykonawcy
Firmowy adres e-mail Wykonawcy

Prezydent Miasta Legnicy
Plac Söwia ski 8
59-220 Legnica

Formularz Oferty

1. Nawi zuj c do ogłoszenia z dnia 2016r. o przetargu nieograniczonym na realizacj zadania
šPrzebudowa systemu audiowizualnego Sali obrad Rady Miejskiej w Urz dzie Miasta Legnicy
Plac Söwia ski 8ö ja(my) ni ej podpisany(ni) oferuj (my) zrealizowa zamówienie publiczne
za cen ryczaów brutto:

..... z€ brutto, (söwnie zötych:
.....brutto)

2. Termin realizacji: **od 01.08.2016r. (do max 20.09.2016r.) ó kryterium punktowane**
Ja(my) ni ej podpisany(ni) oferuj (my) zrealizowa zamówienie publiczne
do dnia í ..í í
(nale y **obowi zkowo wypeai -wpisa deklarowany termin realizacji**)
3. Akceptuj (my) warunki pötno ci okre lone : wg § 4 projektu umowy
4. O wiadzamy, e dla dostarczonego sprz tu udzielamy gwarancji jako ci **5 lat**.
5. Wadium w kwocie **5.000,00 z€** zostaö wniesione w dniu 2016r.
w formie :
Zwolnienie wadium prosimy dokona :
a) przelewem na:
adres: í ..í ..
konto numer:
lub
b) zwrot gwarancji:
.....
(imi i nazwisko osoby upowa nionej do odbioru gwarancji czy wysöi poczt)
6. O wiadzamy, e dokonali my podziaö oferty na **cz jawn str.**
.....
(cz ta nie zawiera informacji stanowi cych tajemnic w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji) i **cz niejawn str.**
7. O wiadzam(my), e zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia projekt szczegöwych warunków umowy oraz warunki zmian umowy zostaö przez nas zaakceptowane i zobowi zujemy si w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wy ej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiaj cego.
8. O wiadzam(my), e uwa amy si za zwi zanych niniejsz ofert na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
9. Sködam niniejsz ofert przetargow we wösnym imieniu/jako partner konsorcjum zarz dzanego przez
í í í í í í í í í í í í ..íí í . (niepotrzebne skre li).
(nazwa lidera)

10. Załącznikami do niniejszej oferty są :

(1)

(2)

(3) í í í í í í í í í í í í í

11. Osobą uprawnioną do kontaktu z Zamawiającym jest:

Imię i nazwisko

Numer telefonu, numer faksu; e-mail.....

Podpisano

.....

(upoważnieni przedstawiciele Wykonawcy)

.....

(nazwa, adres)