

.....
(Pieczęć Wykonawcy)

.....
(miejsowość, data)

FORMULARZ CENOWY

Nazwa zadania:

„Zakup, dostawa i montaż sprzętu rehabilitacyjnego.”

Dane dotyczące Wykonawcy

Nazwa.....

Siedziba.....

nr NIP.....

nr REGON.....

nr tel./fax/adres e-mail :.....

Dane dotyczące Zamawiającego:

Gmina Mniszków
ul. Powstańców Wielkopolskich 10
26-341 Mniszków

Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia, zgodnie z wszystkimi wymaganiami zawartymi w zaproszeniu do złożenia oferty za cenę:

cena nettozł (słownie:.....)

podatek VAT.....zł

cena bruttozł (słownie:.....)

Oświadczam, że:

1. wyrażam chęć uczestnictwa w procedurze udzielenia zamówienia, przeprowadzonego przez Zamawiającego – w terminach i pod warunkami określonymi w zaproszeniu do składania ofert,
2. nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na mocy art. 24 Prawa zamówień publicznych,
3. dysponuję sprzętem oraz osobami posiadającymi stosowne uprawnienia wymagane przepisami prawa do realizacji przedmiotowego zadania,
4. deklaruję, że wszystkie oświadczenia i informacje zamieszczone w niniejszym „Formularzu ofertowym” są kompletne i prawdziwe.

Zobowiązuję się wykonać zamówienie od dnia podpisania umowy do dnia 17.12.2015 r.

.....
(podpis wykonawcy)