Znak - ***ZP/PN/1/2010***

Załącznik nr 1do SIWZ

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY
W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO
O WARTOŚCI SZACUNKOWEJ NIEPRZEKRACZAJĄCEJ KWOT OKREŚLONYCH W PRZEPISACH WYDANYCH NA PODSTAWIE ART.11 UST.8

Dane dotyczące wykonawcy

Nazwa _____

Siedziba _____

Nr telefonu/faks _____

nr NIP _____

nr REGON _____

Dane dotyczące zamawiającego

Regionalny Zakład Utylizacji Odpadów Komunalnych Rypin sp. z o.o
Puszcza Miejska 24
87-500 RYPIN

Zobowiązania wykonawcy

Oferuję dostawę paliw płynnych – bezgotówkowe tankowanie pojazdów Regionalnego Zakładu Utylizacji Odpadów Komunalnych Rypin sp. z o.o. w Puszczy Miejskiej w roku 2011 zgodnie z warunkami zawartymi w S.I.W.Z. ze stacji paliw w …… przy ul. …….. oddalonej od RZUOK w Puszczy Miejskiej 24, 87-500 Rypin o …….. km. za:

cenę netto _____zł
(słownie: _____
_____).
podatek VAT _____zł
cenę brutto _____zł
(słownie: _____
_____).

W tym stała marża w wysokości _____ %

(słownie: _____).

Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej

Nazwisko, imię _____
Stanowisko _____
Telefon _____ Fax._____
Zakres*:
- do reprezentowania w postępowaniu
- do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy

Oświadczenie dotyczące postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

1. Oświadczam, że zapoznałem się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem niezbędne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczam ,że uważam się za związanego niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ.
3. Oświadczam ,że załączone do SIWZ postanowienia umowy/wzór umowy zostały przeze mnie zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązuje się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

<u>Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:</u>

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

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