

Świdnica, dnia.....

.....  
(pieczętka Wykonawcy, nazwa, adres, tel.)

**Powiatowa Stacja Sanitarno-  
Epidemiologiczna w Świdnicy**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Do przeprowadzanego postępowania o wartości:

- 1) \*nieprzekraczającej 10 tys. zł netto,
- 2) \*równej lub wyższej niż 10 tys. zł netto i nieprzekraczającej 50 tys. zł netto,
- 3) \*równej lub wyższej niż 50 tys. zł netto i nieprzekraczającej 130 tys. zł netto.

Odpowiadając na zaproszenie do udziału w rozpoznaniu cenowym dotyczącym zadania pod nazwą:

.....

(na podstawie art. 2 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych)

1. Oferuję wykonanie /dostawy/usługi/roboty budowlanej\* będącej przedmiotem zamówienia zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia, za kwotę w wysokości:

netto: .....zł,

(słownie: .....)

podatek VAT .....%, ..... zł,

(słownie: .....)

brutto: ..... zł,

(słownie: .....)

2. Oświadczam, że wykonam przedmiot zamówienia do dnia ..... roku.

3. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

4. Udzielam/nie udzielam\* gwarancji na przedmiot zamówienia na okres .....

5. Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni licząc od daty wyznaczonej na składanie ofert.

6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z postanowieniami zawartymi we wzorze umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

7. Wyrażam zgodę na..... dniowy termin płatności w rozliczeniach z Zamawiającym.

8. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:

- 1).....
- 2).....

.....  
*(data, podpis i pieczęć Wykonawcy)*

\* niepotrzebne skreślić