



Załącznik nr 2 do SIWZ

....., dnia
(miejsowość)

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

FORMULARZ OFERTY

Dane Wykonawcy:

Adres (siedziba) Wykonawcy:

Tel. Fax

NIP: REGON:

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na:

***PRZEBUDOWĘ I REMONT SZPITALNEGO ODDZIAŁU RATUNKOWEGO SZPITALA
POWIATOWEGO IM. EDMUNDA BIERNACKIEGO W MIELCU***

oferujemy realizację w/w Przedmiotu Zamówienia na następujących zasadach:

I. Cena oferty:

ZADANIE NR 1

1. Cena oferty za wykonanie przedmiotu zamówienia ogółem wynosi:

netto.....zł
słownie.....
w tym.....%podatek VAT..... zł
słownie.....

2. Na przedmiot zamówienia udzielamy gwarancji na okres.....miesiący licząc od dnia podpisania bezusterkowego protokołu odbioru końcowego.

3. Deklarujemy wykonanie zamówienia w terminie do.....

ZADANIE NR 2

1. Cena oferty za wykonanie przedmiotu zamówienia ogółem wynosi:

netto.....zł
słownie.....
w tym.....%podatek VAT..... zł
słownie.....

2. Na przedmiot zamówienia udzielamy gwarancji na



wykonane prace na okres.....miesiący
windę na okres.....miesiący
licząc od dnia podpisania bezusterkowego protokołu odbioru końcowego,

3. Deklarujemy wykonanie zamówienia w terminie do.....

II. Oświadczamy, że:

- * powyższa cena zawiera wszystkie koszty, jakie poniesie Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty,
- * zakres prac przewidzianych do wykonania jest zgodny z zakresem objętym specyfikacją istotnych warunków zamówienia,
- * zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń,
- * wzór Umowy załączony do SIWZ akceptujemy bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do jej podpisania w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
- * termin płatności za wykonane roboty budowlane wynosić będzie 60 dni od dnia doręczenia Zamawiającemu prawidłowo i zgodnie z umową wystawionej faktury, na rachunek bankowy Wykonawcy, prowadzony przez o numerze,
- * uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od terminu składania ofert,
- * oświadczamy, że zamówienie **zrealizujemy sami/zamierzamy powierzyć** wykonanie następujących części zamówienia (*niepotrzebne skreślić*)
podwykonawcom (*o ile jest to wiadome, podać firmy podwykonawców*),
- * oświadczam, że jestem **małym /średnim/dużym** przedsiębiorcą (*niepotrzebne skreślić*)
małe przedsiębiorstwo - przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR,
średnie przedsiębiorstwo - przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR,
- * oświadczam, że wybór naszej oferty **będzie / nie będzie** (*niepotrzebne skreślić*) prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług (art. 91 ust. 3a ustawy Prawo Zamówień Publicznych).
Obowiązek podatkowy będzie dotyczył:

.....
(wpisać nazwę/rodzaj towaru lub usługi, które będą prowadziły do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług), objętych przedmiotem zamówienia, podlegających mechanizmowi odwróconego obciążenia VAT, a ich wartość netto (bez kwoty podatku) będzie wynosiła
(wpisać wartość netto towaru lub usługi podlegających mechanizmowi odwróconego obciążenia VAT, wymienionych wcześniej

..... (miejscowość), dnia r.

.....

(podpis)