



ZAŁĄCZNIK NR 7 o postępowania nr WAT.272.3.2014.CO

FORMULARZ OFERTOWY
- przetarg nieograniczony-

Zakup mobilnej linii diagnostycznej dla WITD we Wrocławiu w ramach projektu współfinansowanego przez Wojewódzki Fundusz Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej we Wrocławiu

I. DANE WYKONAWCY:

1. Zarejestrowana nazwa przedsiębiorstwa:

.....
.....

2. Zarejestrowany adres przedsiębiorstwa:

.....
.....

Województwo:

.....

Osoba uprawniona do reprezentacji Wykonawcy w postępowaniu

.....

3. Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż w pkt 2):

.....

4. Numer telefonu:

5. Numer faxu:

6. Adres poczty elektronicznej (e-mail)

7. Osoba do kontaktów:, tel.:

8. Regon: 9. NIP:

10. Numer konta bankowego (do zwrotu wadium):

.....

Zakup mobilnej linii diagnostycznej dla potrzeb WITD we Wrocławiu-projekt współfinansowany ze środków Wojewódzkiego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej we Wrocławiu.



II. PARAMETRY OCENIANE:

CENA OFERTY BRUTTO

CENA OFERTY BRUTTO:

.....
zł.

Słownie:
.....

1) Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję istotne postanowienia umowy, określone w załączniku nr 4 do SIWZ i zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz jej załącznikach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

2) Ofertę niniejszą składam na _____ kolejno ponumerowanych stronach.

data

.....
(pieczęć i podpis wykonawcy lub jego upoważnionego przedstawiciela¹)

¹ Podpis (-y) osoby (osób) uprawnionej (-ych) do reprezentowania wykonawcy zgodnie z:

- a) zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny wykonawcy (odpis z właściwego rejestru) lub
- b) pełnomocnictwem złożonym wraz z ofertą

Zakup mobilnej linii diagnostycznej dla potrzeb WITD we Wrocławiu-projekt współfinansowany ze środków Wojewódzkiego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej we Wrocławiu.