

Załącznik Nr 3 do SIWZ

**Formularz ofertowy
dla postępowania prowadzonego
w trybie przetargu nieograniczonego
na sukcesywne dostawy art. spożywczych**

1. Zamawiający :

Dom Pomocy Społecznej Nr 2 97 – 200 Tomaszów Maz. ul. Jana Pawła II 37

2. Wykonawca :

/nazwa i adres , numer fax /

.....
.....

3. Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym :

/imię i nazwisko ,nr telefonu /

.....
.....

4. Ja niżej podpisany oświadczam , że :

a/ zapoznałem się z treścią specyfikacji istotnych warunków zamówienia , w tym z wzorem umowy.

b/ akceptuję w pełni bez zastrzeżeń czy ograniczeń postanowienia SIWZ dla niniejszego zamówienia.

c/ gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią SIWZ

d/ cena mojej oferty za realizację całości niniejszego zamówienia wynosizł. netto plus należny podatek VAT zgodny z obowiązującymi przepisami podatkowymi% w kwociezł. . tj.zł. brutto

e/ niniejsze zamówienie wykonam w okresie **1.10.2013r. do 30.09.2014r.**

f/ zobowiązuję się do dostarczania towaru własnym transportem do DPS nr 2 w ilościach i terminach uzgodnionych z Zamawiającym telefonicznie lub faxem.

g/ zobowiązuję się do wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie ze złożoną ofertą cenową **i oświadczam ,że zaoferowane ceny jednostkowe nie ulegną zmianie przez okres obowiązywania umowy .**

h/ w przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązujemy się do zawarcia umowy na wykonanie niniejszego zamówienia

i/ uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia .

j/ oświadczamy, że zamówienie wykonamy własnymi siłami bez zlecenia podwykonawcom / powierzamy w części * tj.

.....
(wskazać część) podwykonawcy

.....

5. Integralną część niniejszej oferty stanowią następujące dokumenty :

- a/.....
- b/.....
- c/.....
- d/.....
- e/.....
- f/.....
- g/.....
- h/.....
- i/.....
- j/.....
- k/.....
- l/.....
- ł/.....
- m/.....

Podpis i pieczęć Wykonawcy zamówienia :

.....
.....
.....

Miejscowość i data:

* niepotrzebne skreślić

