

ZP2/03/2019 Sukcesywna dostawa artykułów żywnościowych dla Szkoły Podstawowej nr 13 im. Trybunału Koronnego w Piotrkowie Trybunalskim w 2019 r.

1 Załącznik nr 1 do SIWZ

..... /pieczętka Wykonawcy/

### FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym pn.:

***Sukcesywna dostawa artykułów żywnościowych dla Szkoły Podstawowej nr 13 im. Trybunału Koronnego w Piotrkowie Trybunalskim w 2019 r.***

składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i wzorem umowy, na następujących warunkach:

NAZWA

WYKONAWCY .....

ADRES

WYKONAWCY .....

. NIP REGON

TELEFON / FAX

e-mail :

**Oferuję wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami SIWZ oraz zgodnie z formularzem**

**asortymentowo-cenowym ZAL NR 2 DO SIWZ za cenę brutto (łącznie z podatkiem**

**VAT): .....**

..... słownie:  
.....  
.....





**Oświadczamy**, że upewniliśmy się co do prawidłowości i kompletności naszej oferty i ceny. Cena oferty brutto w PLN zawiera należny podatek VAT (zgodnie z ustawą z dnia 11.03.2004r o podatku od towarów i usług, tekst jednolity Dz. U. z 2011 r. nr 177, poz. 1054 z późn. zm.), wszystkie przewidywane koszty kompletnego wykonania przedmiotu zamówienia, wymagania SIWZ oraz obejmuje wszelkie koszty, jakie poniesiemy z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia.

**Oświadczamy**, że w ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z art. 89 ust. 1 pkt. 3 Prawo zamówień publicznych i art. 5 – 17 ustawy z 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t. j. Dz. U. z 2003r. Nr 153, poz. 1503 ze zm.).

**Oświadczamy**, że będziemy związani złożoną ofertą przez okres 30 dni. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

Imię i nazwisko:.....  
Adres:.....  
Telefon.....Faks.....  
Adres e-mail:.....  
Dane do umowy:

a) Osoba(y), które będą podpisywały umowę ze strony Wykonawcy Imię i nazwisko stanowisko

b) Osoba(y), odpowiedzialna za realizację umowy ze strony Wykonawcy (w tym czynności odbiorowe) Imię i nazwisko Stanowisko Nr tel/ fax/ e-mail

c)Nr rachunku bankowego do rozliczeń pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą Nazwa banku Adres Nr rachunku ZP2/03/2019 R.

4 Ofertę niniejszą składamy na ..... kolejno ponumerowanych stronach.

Załącznikami do niniejszej oferty są: .....  
.....  
.....

....., dnia ..... r. ....

**(podpis osoby/osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy) 1)**

**2) .....**  
**Podpis(y) osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy**