

Numer sprawy : MZZ.Ż.262.4.2017

Wykonawca:

.....

.....

(pełna nazwa/firma, adres)

.....

(w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

.....

Reprezentowany przez:

.....

.....

(imię i nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

FORMULARZ OFERTOWY

Miejski Zespół Żłobków w Łodzi

91-063 Łódź, ul. Zachodnia 55a

O F E R T A

Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym o wartości nieprzekraczającej 209 000 EURO na sukcesywną dostawę produktów dla niemowląt do 30 żłobków zlokalizowanych na terenie Łodzi, oferujemy wykonanie **dostawy produktów dla niemowląt wg załącznika nr 2** za cenę :

wartość	PLN	Słownie:
netto:	

wartość	PLN	Słownie:
podatku VAT:	

wartość	PLN	Słownie:
brutto:	

cena ofertowa zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.

2. Realizacja gwarancji jakościowych w okresie trwania Umowy:
 - 2.1. Gwarantuję/-emy, okres wymiany dostarczonego wadliwego przedmiotu Umowy zakwestionowanego w trakcie dostawy*:
 - 2.1.1. niezwłocznie, tj. tego samego dnia w którym zrealizowano dostawę do godziny 14:00;
 - 2.1.2. w następnym dniu roboczym po dniu dostawy w godzinach rannych, tj. do godziny 10:00;
 - 2.1.3. w następnym dniu roboczym po dniu dostawy, do godziny 14:00.

Numer sprawy : MZZ.Ż.262.4.2017

- 2.2. Gwarantuję/-emy, okres wymiany przedmiotu Umowy z wadami jakościowymi ukrytymi stwierdzonymi podczas jego magazynowania w terminie*:
- 2.2.1. w dniu otrzymania protokołu reklamacyjnego;
 - 2.2.2. jednego dnia roboczego od chwili otrzymania protokołu reklamacyjnego;
 - 2.2.3. dwóch dni roboczych od chwili otrzymania protokołu reklamacyjnego;
 - 2.2.4. trzech dni roboczych od chwili otrzymania protokołu reklamacyjnego.
3. Potwierdzam/-my termin realizacji zamówienia :
- **od 01.07.2017 r. do 30.06.2018 r.**
4. Oświadczam/-my, że**:
- 4.1. całość zamówienia wykonamy osobiście
 - 4.2. niżej opisaną część zamówienia wykonamy przy pomocy Podwykonawców
-
.....
z którym/mi ponosimy solidarną odpowiedzialność za wykonanie przedmiotu zamówienia. Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.
5. Oświadczam/-my, że sposób reprezentacji Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia dla potrzeb zamówienia jest następujący:
-
.....
(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólnie ofertę – spółki cywilne, konsorcja)
6. Oświadczam/-my, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia oraz treścią załączonego do specyfikacji wzoru Umowy i nie wnoszę/wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń, uzyskałem/-liśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty oraz akceptuję/-jemy warunki zawarte we wzorze Umowy.
7. W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia określonego w SIWZ.
8. Oferuję/-emy realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z wszystkimi wymaganiami określonymi w SIWZ.
9. Oświadczam/-my, że jesteśmy związani ofertą do czasu wskazanego w specyfikacji.
10. W przypadku przyznania mi/nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia pisemnej Umowy wg wzoru, w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
11. Oferta (w tym załączniki do oferty) została złożona na podpisanych stronach.
12. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres:
-
- nr telefonu: nr faksu: e-mail:
13. Osobą odpowiedzialną za nadzór nad prawidłową realizacją Umowy (osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym):
-

(podać imię i nazwisko oraz numer telefonu/fax/mail)

Numer sprawy : MZZ.Ż.262.4.2017

.....
(podać imię i nazwisko oraz numer telefonu/fax/mail)

14. Osobą/ami uprawnioną/nymi do podpisania umowy jest/są ***:

.....
(imię, nazwisko, stanowisko)

.....
(imię, nazwisko, stanowisko)

15. Dane kontaktowe w celu składania zamówień:

Imię i nazwisko nr telefonu:

e-mail:

Imię i nazwisko nr telefonu:

e-mail:

16. Załącznikami do oferty są:

- a.
- b.
- c.
- d.
- e.
- f.

.....
miejscowość i data

.....
podpis i pieczęć imienna lub czytelny podpis Wykonawcy lub
upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

*niepotrzebne skreślić, a w przypadku gdy Oferent nie wskaże żadnego terminu realizacji gwarancji jakościowych w okresie trwania Umowy, Zamawiający oceniając ofertę uzna iż zadeklarowano terminy najdłuższe,

**niepotrzebne skreślić,

*** w przypadku gdy ofertę składa osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, w momencie wyboru tej oferty, jako Wykonawcy, do podpisania Umowy (zgodnie z Załącznikiem nr 9 do SIWZ) konieczne będzie przekazanie następujących danych: numer dowodu osobistego, nazwę organu wydającego ID, PESEL oraz adres zamieszkania osoby uprawnionej do podpisywania umowy.