

pieczęć wykonawcy

Tomaszowski Dom Kultury
w Tomaszowie Lubelskim
ul. Lwowska 72
22-600 Tomaszów Lubelski

O F E R T A

Dane Wykonawca(y):	
Nazwa	
Adres	
Nr telefonu/faksu	
NIP	
REGON	
e-mail	

(w przypadku składania oferty przez podmioty występują wspólnie podać nazwy /firmy/ i dokładne adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum)

Nawiązując do ogłoszonego postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości nie przekraczającej kwoty określonej w art. 11 ust 8 ustawy Prawo zamówień publicznych na zadanie pn.:

Cyfryzacja kina działającego przy Tomaszowskim Domu Kultury”

1. Składam(y) ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia (SIWZ),
2. Oferujemy wykonanie zadania zgodnie ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia (SIWZ) oraz jej załącznikami, za cenę ryczałtową: **brutto.....zł,**

słownie złotych:.....

.....
3. Wykonawca do oferty dołączy „**Formularz cenowy**” – **załącznik Nr 1a.**
Cena brutto formularza cenowego **załącznik Nr 1a** musi odpowiadać cenie podanej w Ofercie **załącznik Nr 1** do SIWZ.

4. Zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie zgodnym z wymogami SIWZ.
5. Oświadczamy, że uważamy się za związanego niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.
6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią SIWZ i jej załącznikami i nie wnosimy do niej zastrzeżeń; zdobyliśmy wszelkie konieczne informacje niezbędne do przygotowania i złożenia oferty oraz spełniamy wszystkie warunki udziału w postępowaniu określone w SIWZ,
7. Oświadczamy, że zawarty w warunkach zamówienia wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na określonych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
8. Oferta niniejsza została złożona nastronach podpisanych i kolejno ponumerowanych
9. Uprawnionym do kontaktów z Zamawiającym jest:
.....
tel. nr , fax nremail;
10. Załącznikami do niniejszej oferty są:
 1.
 2.
 3.
 4.
 5.
 6.
 7.
 8.
 9.
 10.

.....dnia.....

.....
podpis osoby uprawnionej
do składania oświadczeń woli w imieniu
Wykonawcy;