

pieczęć wykonawcy

**MIASTO
TOMASZÓW LUBELSKI
ul. Lwowska 57
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.:

**„Dostawa węgla do budynku Przychodni Zdrowia przy ulicy Petera
w Tomaszowie Lubelskim”**

1. Składam(y) ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia (SIWZ),
2. Oferujemy wykonanie dostaw stanowiących przedmiot zamówienia, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia za cenę:

1 tony węgla orzechzł brutto,

słownie złotych:.....

.....

3. Termin wykonania przedmiotu zamówienia – zgodnie z harmonogramem (załącznik nr 6 do SIWZ)

4. Oświadczamy, że uważamy się za związanego niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.
5. 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,
6. 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.
7. Wadium w kwocie **4 000,00 zł**
(słownie:) zostało
wniesione w dniu
Zwrotu wadium prosimy dokonać na konto nr
lub na adres:.....
.....
Jesteśmy świadomi, że gdyby z naszej winy nie doszło do zawarcia umowy, wniesione przez nas wadium wraz z odsetkami zostanie zatrzymane 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;