

.....
/pieczęć Wykonawcy/

O F E R T A

1. Nazwa i siedziba Wykonawcy:

.....
.....
.....
Tel./fax

2. Nazwa i siedziba Zamawiającego:

Łódzki Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia,
90- 032 Łódź ul. Kopcińskiego 58
tel. (0 – 42) 275-48-53, fax. (0 – 42) 275-40-88

3. Przystępujemy do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego nr **ZP/ŁOW NFZ/4/2010** na „wykonanie instalacji klimatyzacji w budynku siedziby ŁOW NFZ przy ul. Kopcińskiego 58 w Łodzi wraz z posadowieniem agregatu wody lodowej” szczegółowo określonych w załączniku nr 1 do SIWZ, przedstawiając niniejszą ofertę.

4. Wartość zamówienia

wartość netto realizacji zamówienia: PLN,
słownie:.....zł.

podatek VAT..... PLN,
słownie:..... zł

wartość brutto – cenę zamówienia: PLN
słownie:zł.

5. Zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z warunkami SIWZ, obowiązującymi przepisami oraz zasadami sztuki budowlanej w terminie **75 dni** od dnia protokolarnego przejęcia terenu budowy.

6. Zobowiązujemy się do udzielenia pisemnej gwarancji jakości na okres **36 miesięcy** licząc od dnia odbioru końcowego robót.

7. Termin płatności wystawionej przez Nas faktury za wykonanie przedmiotu zamówienia **wynosi 30 dni**, licząc od dnia doręczenia Zamawiającemu faktury.

8. Nie powierzamy zamówienia podwykonawcom / powierzamy wykonanie części zamówienia podwykonawcom w zakresie*:

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

(w przypadku powierzenia części zamówienia podwykonawcy należy podać nazwę i adres firmy podwykonawcy oraz określić zakres prac powierzonych podwykonawcy oraz ich wartość)

9. Oświadczenia ofertowe:

- a) oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń,
- b) oświadczamy, że uważamy się za związanych ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia,
- c) oświadczamy, że załączony do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wzór umowy został w pełni przez nas zaakceptowany.

10. Załącznikami do niniejszej oferty są:

-
-
-
-
-
-
-
-

....., dn.

.....
Podpis/podpisy osoby/osób
umocowanych prawnie do
reprezentowania Wykonawcy

* niepotrzebne skreślić -