**ADM.271.2.2017 ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SIWZ**

(Pieczęć firmowa Oferenta)

**DOM POMOCY SPOŁECZNEJ**

**GRÓDEK 26**

**26-720 POLICZNA**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Pełna nazwa Oferenta (Oferentów w przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia): .....................................................................................................................................................................

Adres siedziby Oferenta ............................................................................................................................

Nr REGON .............................................. Nr NIP......................................................................................

Nr konta bankowego ..................................................................................................................................

Nr telefonu/ Nr fax .....................................................................................................................................

Adres e-mail: ……………………………………………………………………………………………..

Dostępność oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w dziale 8 pkt 9 SIWZ w formie elektronicznej w ogólnodostępnych i bezpłatnych bazach danych (proszę podać adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentu):

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

Wykonawca jest małym lub średnim przedsiębiorcą: TAK/NIE\*

1. **Nawiązując do ogłoszenia z dnia 02.06.2017r. o przetargu nieograniczonym na realizację dostaw warzyw i owoców, których ilość i rodzaj są zgodne z formularzem cenowym (załącznik nr 2 do SIWZ), ze wszystkimi kosztami i opłatami dodatkowymi**

**Oferujemy wykonanie zamówienia**

**za cenę brutto** /wartość/............................................................................................................. zł.

słownie zł. .....................................................................................................................................

**2.** **Podwykonawcom zamierzamy powierzyć wykonanie następujących czynności**

**zamówienia *(jeżeli dotyczy)* :**

- wykonanie ……………………………………………………….……………………………………

- firmie ……………………………………….…………………………………………………………

**3. Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej *(jeżeli dotyczy)*:**

Nazwisko i imię …………………………………………………………………………………………

Stanowisko …………………………………………...…………………………………………………

Telefon …………………………………………….faks ………………....…………………………….

Adres…………………………………………………………………………………………………….

W zakresie: (niepotrzebne skreślić)

- do reprezentowania w postępowaniu;

- do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy.

4. Składając niniejszą ofertę **oświadczamy,** żeakceptujemy warunki określone przez Zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz we wzorze umowy. Zobowiązujemy się do zawarcia umowy zgodnie z załączonym do SIWZ projektem oraz zgodnie ze złożoną ofertą, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego. Uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia.

5. Oświadczamy, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego.

6. Oświadczamy, że posiadamy uprawnienia do wykonania przedmiotu zamówienia

zgodnie z obowiązującymi przepisami prawnymi.

7. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 30 dni od ostatecznego terminu składania ofert.

8. Termin wykonania zamówienia: **od dnia podpisania umowy do dnia 31.12.2017r.**

9. Ofertę niniejszą składamy na …………... kolejno zapisanych i ponumerowanych stronach.

10. Oferta zawiera/nie zawiera\* informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

**Załącznikami do niniejszej oferty są:**

1. ...........................................................................................................................................................
2. ...........................................................................................................................................................
3. ...........................................................................................................................................................
4. ...........................................................................................................................................................
5. ...........................................................................................................................................................
6. ...........................................................................................................................................................
7. ………………………………………………………………………………………………………

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

(upełnomocniony przedstawiciel)

……………………………………………

(miejscowość, data)

\* niewłaściwe skreślić