

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

na wykonanie zamówienia publicznego:

**Zakup i sukcesywna dostawa trumien, krzyży do pochówku zmarłych
oraz obudów grobów****1. Dane dotyczące Wykonawcy:**

Nazwa:

Siedziba:

Nr telefonu/faks:

adres e-mail:

NIP:

REGON:

2. Zamawiający:**Zakład Gospodarki Komunalnej w Wałczu**

ul. Budowlanych 9

78-600 Wałcz

3. Zobowiązanie wykonawcy :**Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia za cenę ryczałtową :****Cena wykonania zamówienia brutto : zł**

(słownie:)

Wartość podatku VAT : zł**Słownie:**

.....

w tym:

Lp.	Nazwa towaru	j.m.	ilość	cena jednostk. netto	wartość netto	stawka podatku VAT	wartość podatku VAT	cena brutto
1	krzyż zwykły	szt	100					
2	krzyż mały	szt	5					
3	obudowa na grób	szt	5					
4	trumna mała	szt	10					
5	trumna do pochówku przez Opiekę Społeczną	szt	2					
6	trumna kremacyjna	szt	5					
7	trumna ekshumacyjna	szt	10					

8	trumna 1	szt	10					
9	trumna 2	szt	15					
10	trumna 3	szt	20					
11	trumna 4	szt	5					
12	trumna 5	szt	2					
13	trumna 6	szt	10					
14	trumna 7	szt	10					
15	trumna 8	szt	5					
16	trumna 9	szt	5					
RAZEM								

4. Oświadczenia Wykonawcy:

1. zobowiązuję się wykonać zamówienie w terminie wskazanym w rozdziale V SIWZ,
2. oświadczam, że zapoznaliśmy się z warunkami wzoru umowy, które zostały zawarte w SIWZ i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
3. oświadczam, że przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać sami /* przy udziale podwykonawców (określić części zamówienia, które wykonawca zamierza zlecić do wykonania podwykonawcom):

.....
.....

5. Oferta wspólna (jeżeli występuje).

Pełnomocnik Wykonawców wspólnie składających ofertę:

Nazwisko, imię:

Telefon: Fax:

6. Zastrzeżenie Wykonawcy

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione

.....
.....

7. Korespondencję należy kierować na adres:

nazwa wykonawcy:

imię i nazwisko osoby uprawnionej do kontaktów:

adres:

nr telefonu:

nr faksu: e-mail:

8. Inne informacje wykonawcy:

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

9. Załącznikami do niniejszej oferty są:

- 1)
- 2)
- 3)

- 4)
- 5)
- 6)
- 7)
- 8)
- 9)
- 10).....
- 11).....
- 12).....

.....
(odpis i pieczęć osoby upoważnionej)

..... data

* - niepotrzebna skreślić

OŚWIADCZENIE
o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu

Nazwa i adres Wykonawcy :

Imię i nazwisko osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli :

Składając ofertę na:

**Zakup i sukcesywna dostawa trumien, krzyży do pochówku zmarłych
oraz obudów grobów**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

- 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- 2) posiadania wiedzy i doświadczenia;
- 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- 4) sytuacji finansowej.

....., dnia2013r.

.....
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej)

Nazwa i adres Wykonawcy :

--

Imię i nazwisko osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli :

--

Oświadczenie

o braku podstaw do wykluczenia z postępowania o zamówienie publiczne z przyczyn przewidzianych w art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych

Składając ofertę na :

**Zakup i sukcesywna dostawa trumien, krzyży do pochówku zmarłych
oraz obudów grobów**

Oświadczam, że wykonawca, którego reprezentuję nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych.

....., dnia2013r.

.....
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej)

Nazwa i adres Wykonawcy :

--

Imię i nazwisko osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli :

--

OŚWIADCZENIE

Składając ofertę na :

**Zakup i sukcesywna dostawa trumien, krzyży do pochówku zmarłych
oraz obudów grobów**

Oświadczam, że :

1. do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.), należą następujące podmioty *) :

.....

.....

2. nie należę do grupy kapitałowej *)

....., dnia2013r.

.....
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej)

* - niepotrzebne skreślić