

Pieczęć Wykonawcy

Zamawiający
Centrum Park Chojnice Sp. z o.o.
ul. Huberta Wagnera 1
89-604 Chojnice

OFERTA
(formularz oferty)

Odpowiadając na ogłoszenie dotyczące przetargu nieograniczonego na:

**„KOMPLEKSOWE UTRZYMANIEM CZYSTOŚCI I HIGIENY W HALI
BASENOWEJ I W POMIESZCZENIACH DO NIEJ PRZYLEGŁYCH W OBIEKCIE
PLYWALNI CENTRUM PARK CHOJNICE SP. Z O.O.”**

1. oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, za miesięczną kwotę wynagrodzenia obliczoną dla **miesiąca**, w którym występuje łącznie 30 dni w cenie:

- **cena** (miesięcznie) **netto**: zł

słownie złotych:

- **cena** (miesięcznie) **brutto**: zł

słownie złotych:

- w tym **podatek VAT** : zł

słownie złotych:

*Cena oferty brutto jest ceną ostateczną obejmującą wszystkie koszty i składniki związane z realizacją zamówienia w tym m.in. podatek VAT, upusty, rabaty.

2. Zobowiązuję (my) się do wykonania zamówienia przez okres 36 miesięcy od dnia **01.09.2011**

3. Oświadczamy, że:

- 1) zapoznaliśmy się z warunkami podanymi przez Zamawiającego w SIWZ i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń,
- 2) uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia,
- 3) akceptujemy istotne postanowienia umowy;
- 4) zapoznaliśmy się z miejscem, w którym ma być wykonywany przedmiot zamówienia i uzyskaliśmy informacje do wykonania przedmiotu zamówienia
- 5) uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

4. W przypadku udzielenia nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
5. Oferta została złożona na stronach.
6. Do oferty dołączono:
 1.,
 2.,
 3.,
 4.,
 5.,
 6.,
 7.,
 8.,
 9.,
 10.,
 11.,

Nazwa i adres podmiotu składającego ofertę:

.....

NIP REGON

Adres, na który Zamawiający powinien przysłać ewentualną korespondencję:

.....

Strona internetowa Wykonawcy :

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

Numer telefonu: 0 (**)

Numer faksu: 0 (**)

e-mail

....., dn.

.....

Podpis osób uprawnionych
do składania świadczeń woli
w imieniu Wykonawcy
oraz pieczętka / pieczętki

