

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa i adres Wykonawcy:

.....

.....

.....

Osobą uprawnioną do kontaktu z Zamawiającym jest (imię, nazwisko):.....

tel.:..... fax.: e-mail

Nr rachunku bankowego, na który zamawiający zwróci wadium wniesione w pieniądzu:

.....

Przystępując do udziału w przetargu nieograniczonym na: **serwis systemów, instalacji i urządzeń ochrony przeciwpożarowej na obiektach administrowanych przez ZTM** oświadczam że:

1. Zapoznałem się z treścią Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wraz z załącznikami i nie wnoszę do niej żadnych zastrzeżeń.
2. Akceptuję wzór umowy stanowiący załącznik do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
3. Wadium w wymaganej wysokości zostało wniesione przed terminem składania ofert w formie:
4. Czas reakcji na awarię od zgłoszenia (zaznaczyć krzyżykiem):

0 h	do 1 h	do 2 h	do 3 h
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie i na warunkach ustalonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia za cenę:

Przedmiot zamówienia	Cena brutto
Serwis systemów (zgodnie z załącznikiem do formularza ofertowego - Tabela A)	
Serwis urządzeń (zgodnie z załącznikiem do formularza ofertowego – Tabela B)	

....., dnia2015 r.

.....

Wykonawca