

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 **dostawę hologramów**, oświadczam, że:

1. Zapoznałem się z treścią Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wraz z załącznikami i nie wnoszę do niej żadnych zastrzeżeń.
2. Wymagane wadium zostało wniesione w formie:
3. Akceptuję wzór umowy stanowiący załącznik do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
4. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie i na warunkach ustalonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia za łączną cenę:

Przedmiot zamówienia	Cena jednostkowa	szt.	Wartość netto	VAT	Wartość brutto
Wykonanie matrycy holograficznej w technice hologramu syntetycznego DOVID typu Kine Max lub równoważnej		1			
Hologram z indywidualną numeracją		1 500 000			
Razem:					

5. Udzielam miesięcy gwarancji na oferowany przedmiot zamówienia.

6. Następującą część zamówienia zamierzam powierzyć podwykonawcom:

.....

o wartości: PLN netto PLN brutto
(należy podać część zamówienia, której wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom lub wpisać „nie dotyczy” jeżeli zamówienie wykona samodzielnie)

7. Umowę zobowiązuję się zawrzeć w miejscu i terminie, jakie zostanie wskazane przez Zamawiającego.

Warszawa, dnia r.

.....

Wykonawca