

.....
/pieczęć adresowa Wykonawcy/

OFERTA WYKONAWCY

W PRZETARGU NIEOGRANICZONYM
O WARTOŚCI SZACUNKOWEJ < OD KWOT OKREŚLONYCH W PRZEPISACH WYDANYCH NA
PODSTAWIE art.11 ust.8 PRAWA ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH
na usługi

.....
/Miejscowość, data/

Dane dotyczące wykonawcy:

Nazwa

Siedziba

Nr telefonu/faks/e-mail.....

nr NIP

nr REGON.....

Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej (jeśli dotyczy)

Nazwisko, imię

Stanowisko

Tel..... Fax.....

Zakres*:

- do reprezentowania w postępowaniu
- do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy

Dane dotyczące zamawiającego

GMINA NIDZICA
PLAC WOLNOŚCI 1
13-100 NIDZICA

Niniejszym, składamy ofertę wykonania zamówienia publicznego na usługi:

„Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym dla potrzeb Urzędu Miejskiego w Nidzicy”

.....
/Imię, nazwisko i podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy/

Gmina Nidzica
z siedzibą w Nidzicy
ul. Plac Wolności 1
13-100 Nidzica



Tel.: 0-89 625 07 10
fax: 0-89 625 07 11
e-mail: um@nidzica.pl
www.nidzica.pl

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, określonego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za cenę wynikającą z wypełnionego formularza cenowego (załącznik nr 2 do SIWZ):

A. Część I - świadczenie usług pocztowych w zakresie przyjmowania, przemieszczania i doręczania przesyłek listowych w obrocie krajowym i zagranicznym w kategorii wagowej do 50 g dla potrzeb Urzędu Miejskiego w Nidzicy

cena netto.....zł
(słownie:)
podatek VAT%.....zł
(słownie:)
cena brutto.....zł
(słownie:)

.....
/Imię, nazwisko i podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy/

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, określonego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za cenę wynikającą z wypełnionego formularza cenowego (załącznik nr 3 do SIWZ):

B. Część II - świadczenie usług pocztowych w zakresie przyjmowania, przemieszczania i doręczania przesyłek pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym w kategorii wagowej powyżej 50 g dla potrzeb Urzędu Miejskiego w Nidzicy.

cena netto.....zł
(słownie:)
podatek VAT%.....zł
(słownie:)
cena brutto.....zł
(słownie:)

.....
/Imię, nazwisko i podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy/

Gmina Nidzica
z siedzibą w Nidzicy
ul. Plac Wolności 1
13-100 Nidzica



Tel.: 0-89 625 07 10
fax: 0-89 625 07 11
e-mail: um@nidzica.pl
www.nidzica.pl

OŚWIADCZENIA

1. Zobowiązujemy się wykonać zamówienie w terminie **od dnia 01.01.2013r. do dnia 31.12.2013r.**
2. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres **30 dni** od upływu terminu do składania ofert,
3. Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty zawrzemy umowę z Zamawiającym zgodnie z załączonymi do SIWZ istotnymi dla stron postanowieniami, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy (załącznik nr 6 do SIWZ) i które Wykonawca akceptuje.
4. **Zamówienie zamierzamy wykonać siłami własnymi/powierzyć podwykonawcom w następującym zakresie:***

.....
.....

.....
/Imię, nazwisko i podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy/

ZASTRZEŻENIE W SPRAWIE TAJEMNICY WYKONAWCY

Zastrzegamy jednocześnie, że informacje zawarte w **załączniku nr 2** do oferty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa nie powinny być udostępniane innym Wykonawcom biorącym udział w postępowaniu*.

.....
/Imię, nazwisko i podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy/

Załączniki:

1. Dokumenty wskazane w rozdziale V SIWZ i inne załączone do oferty:

- 1.1.....
- 1.2.....
- 1.3.....
- 1.4.....
- 1.5.....
- 1.6.....

2. Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa.*

.....
/Imię, nazwisko i podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy/

Gmina Nidzica
z siedzibą w Nidzicy
ul. Plac Wolności 1
13-100 Nidzica



Tel.: 0-89 625 07 10
fax: 0-89 625 07 11
e-mail: um@nidzica.pl
www.nidzica.pl

DEKLARACJA POTWIERDZENIA ODBIORU KORESPONDENCJI WS. ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

Wykonawca deklaruje potwierdzenie odbioru korespondencji ws. zamówienia publicznego zgodnie z art. 27 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych. W przypadku odbioru pism Wykonawca na pewno potwierdzi fakt ich otrzymania w formach dopuszczonych w SIWZ tj.: fax na numer 089 625 07 11 lub adres e-mail: um_przetargi@nidzica.pl

.....
/Imię, nazwisko i podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy/

** niepotrzebne skreślić*

MIEJSCA WYKROPKOWANE NALEŻY UZUPEŁNIĆ

**Gmina Nidzica
z siedzibą w Nidzicy
ul. Plac Wolności 1
13-100 Nidzica**



**Tel.: 0-89 625 07 10
fax: 0-89 625 07 11
e-mail: um@nidzica.pl
www.nidzica.pl**