

.....  
/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.....

nr KRS .....

### 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 7 do SIWZ):

<p>cena brutto.....zł</p> <p>(słownie: .....)</p>
---

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

#### OŚWIADCZENIA

1. Zobowiązujemy się wykonać zamówienie w terminie **od dnia 01.01.2014r. do dnia 31.12.2014r.**
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/

**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**

**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/*

**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](mailto:um_przetargi@nidzica.pl)

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

\* *niepotrzebne skreślić*

**MIEJSCA WYKROPKOWANE NALEŻY UZUPEŁNIĆ**

