

FORMULARZ OFERTOWY

Załącznik nr 1 do SIWZ

Imię i nazwisko i /lub nazwa (firmy) Wykonawcy/ Wykonawców występujących wspólnie	
Adres Wykonawcy:	
kod, miejscowość, województwo	_____
kraj:	_____
ulica, nr domu, nr lokalu	_____
Nr telefonu / nr faksu:	
NIP:	
REGON:	
Adres strony internetowej Wykonawcy (URL):	
Adres poczty elektronicznej Wykonawcy (e-mail):	

Ministerstwo Sprawiedliwości
Al. Ujazdowskie 11
00-950 Warszawa

OFERTA

Odpowiadając na publiczne ogłoszenie o zamówieniu w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na „**Zakup usługi nadzoru dla systemu Nowa Księga Wieczysta (NKW) i wsparcia technicznego dla użytkowników systemu NKW**” oferujemy wykonanie przedmiotu zamówieniem, zgodnie z wymogami zawartymi w SIWZ, a w szczególności zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia określonym w Rozdziale III SIWZ oraz Umowie (i załącznikach do umowy), której wzór stanowi załącznik nr 5 do SIWZ za łączną ryczałtową cenę oferty za cały przedmiot zamówienia w wysokości:

Wartość bruttozł.	SŁOWNIE:
	Wartość brutto

złote(-ych).

FORMULARZ OFERTOWY

1. Oświadczamy, że:
 - 1.1. akceptujemy termin wykonania zamówienia określony w SIWZ, tj. **37 miesięcy od dnia zawarcia umowy, ale nie wcześniej niż od dnia 01 grudnia 2007;**
 - 1.2. akceptujemy warunki płatności za zrealizowanie przedmiotu zamówienia określone w SIWZ;
 - 1.3. wykonanie niżej wskazanych części zamówienia, Wykonawca powierzy podwykonawcom:
 - 1.3.1.;
 - 1.3.2.;
 - 1.3.3.itd; *(jeżeli dotyczy)**
 - 1.4. wadium w kwocie zł (słownie: złotych) zostało wniesione w dniu w formie
- Wadium należy zwrócić na rachunek bankowy Wykonawcy nr
2. Załącznikami do niniejszej oferty są:
 - a) str.,
 - b) str.,
 - c) str.,
 - itd. str.
 3. Oferta została złożona na *(proszę wpisać liczbę stron)** kolejno zapisanych i ponumerowanych stronach.
 4. Osoba kontaktowa, prowadząca niniejsze postępowanie przetargowe, od strony Wykonawcy:

....., tel., fax., e-mail:
(Imię i Nazwisko)

(W przypadku nie wypełnienia powyższych danych, osoby do bezpośrednich kontaktów, prosimy o zwracanie się do osoby/osób podpisującej(-ych) ofertę).*

....., dnia,
Miejscowość Data Czytelny(-e) podpis(-y) osoby(osób) wskazanej(-ych)
w dokumencie uprawniającym do występowania
w obrocie prawnym lub posiadającej pełnomocnictwo(-a)
lub podpis(-y) i pieczętka(-i) z imieniem i nazwiskiem.

* - Uwagi Zamawiającego.