



### Załącznik nr 1 do SIWZ - Formularz ofertowy

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 „**Diagnozę struktury organizacyjnej sądownictwa**” oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami zawartymi w SIWZ, a w szczególności zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia określonym w SIWZ za łączną ryczałtową cenę brutto oferty za cały przedmiot zamówienia w wysokości:

Łączna ryczałtowa cena brutto:  ..... zł	<b>SŁOWNIE:</b> Łączna ryczałtowa cena brutto:  .....  .....  .....złote(-ych).
--	--



1. Oświadczamy, że:
  - 1.1. akceptujemy termin wykonania zamówienia: zgodnie z SIWZ;
  - 1.2. akceptujemy warunki płatności za zrealizowanie przedmiotu zamówienia określone w SIWZ;
  - 1.3. wykonanie niżej wskazanego zakresu zamówienia, Wykonawca powierzy podwykonawcom (jeżeli dotyczy)\*:
    - 1.3.1. ....;
    - 1.3.2. ....;
  - 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 ..... 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 ..... 2009 r.

Miejscowość

.....

Podpis osoby (osób) upoważnionej do występowania w imieniu Wykonawcy  
(Pożądany czytelny podpis albo podpis i pieczętka z imieniem i nazwiskiem)\*

\* uwagi Zamawiającego



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



MINISTERSTWO  
SPRAWIEDLIWOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY

