

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 60 szt. drukarek laserowych wraz z dodatkowymi tonerami o wydajności pozwalającej na wydruk przez każdą drukarkę 15000 stron oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z warunkami i wymogami zawartymi w SIWZ za łączną ryczałtową cenę oferty:

Wartość bruttozł.	SŁOWNIE:
	Wartość brutto

złote(-ych).

FORMULARZ OFERTOWY

1. Oświadczamy, że:
 - 1.1. akceptujemy termin wykonania zamówienia określony w SIWZ;
 - 1.2. akceptujemy warunki płatności za zrealizowanie przedmiotu zamówienia określone w SIWZ;
 - 1.3. akceptujemy warunki gwarancji na prawidłowe działanie dostarczonego przedmiotu zamówienia określone w SIWZ;
 - 1.4. wykonanie niżej wskazanych części zamówienia Wykonawca powierzy podwykonawcom: *(jeżeli dotyczy)**
 - 1.4.1.;
 - 1.4.2.;
 - 1.4.3.

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

.....
*Podpis(-y) osoby(osób) wskazanej(-ych)
w dokumencie uprawniającym do występowania
w obrocie prawnym lub posiadającej(-ych) pełnomocnictwo(-a).**
*(Zalecany czytelny podpis(-y) lub podpis(-y) i pieczętka(-i) z imieniem i
nazwiskiem).**

* - Uwagi Zamawiającego.