



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



**Formularz ofertowy**  
**Załącznik Nr 1 do SIWZ**

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa: .....

Siedziba: .....

Adres poczty internetowej: .....

Numer telefonu: ..... Numer faksu: .....

Numer REGON: ..... Numer NIP: .....

Konto Bankowe .....

**O F E R T A**

**Modernizacja bazy dydaktycznej – dostosowanie do kształcenia w zawodach: technik dentystyczny i higienistka stomatologiczna ( wyposażenie pracowni w meble) w Krakowskiej Medycznej Szkoły Policealnej im. Stanisławy Leszczyńskiej Nr 1 ul. Zamojskiego 58 w Krakowie**

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym SIWZ za **cenę** ;
- wartość netto** ..... zł (słownie : .....)
- podatek VAT ..... % tj. .... zł (słownie : .....)
- wartość brutto** /z VAT / .....zł (słownie : .....)

2. Udzielamy gwarancji na okres .....miesiący.

Oświadczamy ,że ;

a/ przedmiot zamówienia zrealizujemy w terminie : do dnia .....**2010 r.**  
**W tym stoły protetyczne i meble w pracowni stomatologicznej do 12.08.2010r**

1. Oświadczamy , że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń .
2. Oświadczamy , że zapoznaliśmy się z projektem umowy- załącznikiem nr 3 stanowiącym załącznik do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się , w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego .
3. Oświadczamy ,że czujemy się związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ tj. przez okres **30 dni** , licząc od terminu składania ofert .
4. Oświadczamy , że jesteśmy / nie jesteśmy płatnikami podatku **VAT** .
5. Zamierzamy powierzyć poniżej wskazane części zamówienia do wykonania następującym wykonawcom.

Lp	Część zamówienia	Nazwa Wykonawcy


Miejscowość ....., data .....2010r.

.....  
(podpisy osób wskazanych w dokumencie  
uprawnającym do wystąpienia w obrocie  
prawnym lub posiadających pełnomocnictwo)