

.....
/pieczęć adresowa oferenta/

**Urząd Gminy Malbork,
ul Ceglana 7
82-200 Malbork**

DOTYCZY:

Zakup fabrycznie nowych 3 szt. samochodów osobowych typu BUS do przewozu osób niepełnosprawnych
/przedmiot postępowania/

OFERTA

Nawiązując do ogłoszenia z dnia na "**Zakup fabrycznie nowych 3 szt. samochodów osobowych typu BUS do przewozu osób niepełnosprawnych**"

oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę ryczałtową brutto: PLN,

słownie złotych:

wraz z obowiązującym podatkiem VAT

2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i przyjmujemy warunki w niej zawarte bez zastrzeżeń
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych ofertą na czas 30 dni od ostatniego dnia składania ofert.
4. Prace objęte zamówieniem zamierzamy wykonać sami lub przy pomocy podwykonawców.
5. Upoważniamy Zamawiającego bądź uprawnionych przedstawicieli do przeprowadzenia wszelkich badań mających na celu sprawdzenie zaświadczeń i przedłożonych informacji oraz do wyjaśnienia finansowych i technicznych aspektów naszej oferty.
6. Zobowiązujemy się do wykonania i dostarczenia przedmiotu zamówienia w terminie: **90 dni od dnia podpisania umowy**
7. Na przedmiot zamówienia udzielamy:
 - gwarancji na okres bez limitu kilometrów
 - gwarancji perforacyjnej na okres

Załączniki:

1. Oświadczenie oferenta o spełnieniu warunków zawartych w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. Oświadczenie oferenta o nie podleganiu wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 i 2 ustawy Prawo zamówień publicznych.
3. Podpisany wzór umowy - przyjęcie warunków umowy bez zastrzeżeń
4. Umowa regulująca współpracę podmiotów występujących wspólnie, jeżeli dotyczy
5. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej
6. Zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego oraz właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzających odpowiednio, że wykonawca nie zalega z opłatami podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne, lub zaświadczenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu

Miejscowość, data:

Podpisano:
/upoważniony przedstawiciel oferenta/

Wnioskodawca:

**PP-2222/BUS-niepełnosprawni/2008
Malbork, dnia 04.09.2008 r.**