## WZÓR FORMULARZA OFERTY ZAŁ 1

pieczęć wykonawcy

**Politechnika Rzeszowska**

**Dział Logistyki i Zamówień Publicznych**

**Al. Powstańców Warszawy 12**

**35-959 Rzeszów**

Nawiązując do ogłoszonego przetargu w trybie „**przetarg nieograniczony**” na:

**„Naprawa główna śmigieł McCauley 3AF32C522/3 z ogrzewaczami i regulatorami obrotów”.**

1) oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia:

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Wartość brutto** **PLN** |
| **Temat:** Naprawa główna śmigieł McCauley 3AF32C522/3 z ogrzewaczami i regulatorami obrotów |  |

* **Proszę wybrać walutę**

**II kryterium -** Oświadczamy, że udzielamy gwarancji:

□**6 miesięcy □12 miesięcy □24 miesiące**

Należy zaznaczyć znakiem X właściwe pole.

**III kryterium -** Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zostanie zrealizowany w terminie:

 □**do 14 dni** □**do 30 dni**

Należy zaznaczyć znakiem X właściwe pole.

2) oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej zasadami postępowania.

3) oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia,

4) oferta liczy **........................** kolejno ponumerowanych kart,

5) Nazwa podwykonawcy i zakres rzeczowy, któremu Wykonawca zamierza powierzyć wykonanie części przedmiotu zamówienia lub całości przedmiotu zamówienia.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa podwykonawcy | Zakres rzeczowy |
|  |  |  |
|  |  |  |

**\* Wypełnić jeżeli Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawstwo**

6) oświadczamy, że zapoznaliśmy się z istotnymi postanowieniami umowy (wzorem umowy), które zostały zawarte w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na zawartych tam warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

7) załącznikami do niniejszej oferty są:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

pozostałe dokumenty, o których mowa w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia,

inne ................................................................. .

**8)Czy wykonawca jest małym lub średnim przedsiębiorcą**

**□ TAK\* □ NIE\***

**\***Należy zaznaczyć znakiem X właściwe pole.

**UWAGA!!!!! Proszę wypełnić obowiązkowo.**

**Dane kontaktowe Wykonawcy:**

**Pełna nazwa wykonawcy zgodnie z wpisem do ewidencji działalności gospodarczej lub KRS : ……………………………………………………………..**

**telefon ........................................**

**Fax. .............................................**

 **e-mail: .......................................**

**NIP : ...........................................**

 dnia

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy