

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY
W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO****1. Dane dotyczące wykonawcy**

Nazwa

Siedziba

Nr telefonu/faks

nr NIP

nr REGON

2. Dane dotyczące zamawiającego

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Łodzi Filia Łódź - Śródmieście

Piotrkowska 147

90-440 Łódź

NIP 727-10-24-660 Regon 004345575-00059

3. Zobowiązania wykonawcy

Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia:

sprzedaż osobom kierowanym przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej Filia Łódź – Śródmieście artykułów spożywczych i przemysłowych pierwszej potrzeby w oparciu o wartościowe bony towarowe w placówce handlowej/placówkach handlowych usytuowanych w granicach określających obszar Miasta Łodzi objęty właściwością miejscową Delegatury UML Łódź – Śródmieście.

wartość nettozł

podatek VATzł

cena bruttozł

(słownie:)

(zgodnie z zestawieniem cenowym załączonego formularza cenowego, stanowiącym integralną część niniejszej oferty).

Oświadczam, że:

- posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
- posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponuję osobami zdolnymi do wykonania zamówienia lub przedstawię pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępniania potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonywania zamówienia,
- znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
- nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na mocy art. 24 ust. 1 i 2 Prawa zamówień publicznych.

**4. Liczba placówek handlowych usytuowanych w granicach określających obszar Miasta Łodzi objęty właściwością miejscową Delegatury UML Łódź – Śródmieście -
zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym integralną część niniejszej oferty.****5. Termin płatności: 14 dni, od dnia otrzymania faktury przez zamawiającego.****6. Zobowiązuję się wykonać zamówienie sukcesywnie od dnia 1.12.2009 r. do dnia 31.12.2009 r.****7. Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej.**

Nazwisko, imię

Stanowisko

TelefonFax.....

Zakres*:

- do reprezentowania w postępowaniu,
- do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy.

8. Uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu do składania ofert.

9. Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

10. Zastrzeżenie wykonawcy

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:

.....
.....
.....

11. Inne informacje wykonawcy:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu

- osobą do kontaktów z zamawiającym jest P. ,
- przyjmowanie zamówień odbywać się będzie pod numerem telefonu

....., dnia

Podpis i pieczęć osoby
uprawnionej do podpisania oferty