

Załącznik nr 2 do OIWZ

Formularz ofertowy

W odpowiedzi na ogłoszenie w procedurze przetargowej, którego przedmiotem są:
„Świadczenie usługi wsparcia technicznego dla 12 serwerów kasetowych Dell Blade” przedkładam/y niniejszą ofertę:

1. ZAMAWIAJĄCY:

Miasto Łódź - Urząd Miasta Łodzi
ul. Piotrkowska 104, 90-926 Łódź

2. WYKONAWCA:

Niniejsza oferta zostaje złożona przez¹:

Lp.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)

3. DANE KONTAKTOWE WYKONAWCY²:

[wszelka korespondencja prowadzona będzie wyłącznie na nw. adres / faks / e-mail]

Osoba do kontaktów	
Adres korespondencyjny	
Nr telefonu	
Nr faksu	
Adres e-mail	

4. OŚWIADCZENIA

Ja(my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:

- 4.1.** zapoznałem(liśmy) się z OIWZ (w tym z istotnymi postanowieniami umowy) i nie wnoszę (imy) do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję(emy) warunki w nim zawarte;
- 4.2.** gwarantuję(emy) wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z treścią OIWZ, wyjaśnieniami do OIWZ oraz wprowadzonymi do niego zmianami;
- 4.3.** w przypadku uznania mojej(naszej) oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję(emy) się zawrzeć umowę w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;
- 4.4.** uważam(y) się za związanego(ych) niniejszą ofertą w terminie do wybrania innej oferty, albo gdy przetarg został unieważniony lub zamknięty bez wybrania którejkolwiek z ofert;
- 4.5.** wykonam(y) przedmiot zamówienia w terminie określonym w OIWZ;
- 4.6.** akceptuję(emy) warunki płatności zawarte w istotnych postanowieniach umowy.

5. CENA OFERTY

[Cena brutto winna zawierać wszelkie koszty, jakie Wykonawca poniesie w związku z realizacją zamówienia]

5.1. informuję(emy), że wybór mojej (naszej) oferty będzie prowadzić do powstania

¹ Wykonawca modeluje tabelę powyżej w zależności od swego składu.

² Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia wskazują dane pełnomocnika (lidera), z którym prowadzona będzie wszelka korespondencja.

u zamawiającego obowiązku podatkowego, w związku z czym wskazuję(emy) nazwę (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku VAT: (wg załącznika nr 11 do ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2016 r. poz. 710 ze zm.),

tak, (jeśli tak, proszę wskazać nazwę i wartość bez kwoty podatku VAT towaru/usługi.....)

Nie

* Uwaga niezaznaczenie przez Wykonawcę powyższej informacji i nie wypełnienie wskazanych pól rozumiane będzie przez Zamawiającego jako informacja o tym, że wybór oferty Wykonawcy nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

5.2.cena mojej (naszej) oferty wynosi:

Ip.	Nazwa	Cena brutto za miesiąc [w PLN]
Kol. 1	Kol. 2	Kol. 3
1	Usługa wsparcia technicznego dla 12 serwerów kasetowych DeLL Blade	Marzec 2017r.:
		Kwiecień 2017r.:
		Maj 2017r.:
		Czerwiec 2017r.:
		Lipiec 2017r.:
		Sierpień 2017r.:
		Wrzesień 2017r.:
		Październik 2017r.:
		Listopad 2017r.:
		Grudzień 2017r.:
Razem cena brutto (suma od m-c marca 2017r. do grudnia 2017r. w kol. 3):		

7. Wykaz załączników i dokumentów przedstawianych w ofercie przez Wykonawcę(ów):

..... str. nr.....
 str. nr.....

.....
 Miejscowość / Data

.....
 Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)