



O F E R T A

Nazwa (firma) Wykonawcy:

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

Adres Wykonawcy:

.....
.....
telefon: faks:

Nazwa (firma) oraz adres Zamawiającego:

*Miejskie Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej Sp. z o.o. w Zgierzu,
ul. Łęczycka 24 , 95-100 Zgierz*

**Odpowiadając na zaproszenie do wzięcia udziału w postępowaniu
o udzielenie zamówienia publicznego**

w trybie przetargu nieograniczonego

na usługę

którego przedmiotem jest:

Ochrona mienia w celu zabezpieczenia przed kradzieżą z obiektów i terenów w Zgierzu przy ul. Wiosny Ludów 22, Łęczyckiej 24

Podpis Wykonawcy

- oferujemy wykonanie zamówienia będącego przedmiotem ww. zaproszenia oświadczając, że:

2. Wykonamy zamówienie

za cenę jednostkową (łącznie z należnym % VAT **):
..... zł,
słownie złotych:

w której:

cena jednostkowa bez należnego VAT wynosi:

..... zł,
słownie złotych:

a należny, % VAT ** wynosi: zł,
słownie złotych:

**** UWAGA: W PRZYPADKU ZWOLNIENIA Z VAT NALEŻY WPISAĆ: „ Z W O L N I O N Y ”**

Oferowana cena ma formę ceny ryczałtowej,
niezmiennej do końca wykonania zamówienia, chociażby w czasie zawarcia umowy
nie można było przewidzieć rozmiaru lub kosztów prac.

Oferowane ceny jednostkowe mają formę cen jednostkowych ryczałtowych,
niezmiennych do końca wykonania zamówienia.

3. Wykonamy zamówienie

w okresie: od 01.06.2007 do 31.05.2009.

4. Przyjmujemy warunki płatności

określone w § wzoru umowy

Podpis Wykonawcy

5. Zamówienie wykonamy w całości sami. *
Zamierzamy powierzyć Podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia: *

Lp.	CZĘŚĆ ZAMÓWIENIA, KTÓREJ WYKONANIE ZAMIERZA SIĘ POWIERZYĆ PODWYKONAWCY:

* UWAGA - NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ !

6. Pozostajemy związani niniejszą ofertą przez czas określony w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

7. Przyjmujemy wszystkie pozostałe (nie podane w niniejszej ofercie) warunki zawarte w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

8. Zobowiązujemy się - w przypadku wyboru naszej oferty - do zawarcia umowy na warunkach określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz w niniejszej ofercie, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

9. Oświadczamy, że posiadamy / nie posiadamy* status zakładu pracy chronionej, zgodnie z ustawą o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych oraz o zmianie niektórych innych ustaw (Dz. U. Nr 123, poz. 776 z późn. zm.) na dowód czego załączamy aktualną decyzję o przyznaniu statusu.

Podpis Wykonawcy

10. Strony oferty - wraz ze wszystkimi załącznikami zawierającymi informacje zostały ponumerowane od nr 1 do nr 5 (niniejszy druk WZP-2) i dalej od nr 6 do nr

11. W załączeniu przekazujemy:

1)	.....
2)	.....
3)	.....
4)	.....
5)	.....
6)	.....
7)	.....
8)	.....
9)	.....
10)	.....
11)	.....
12)	.....
13)	.....
14)	.....
15)	.....
16)	.....
17)	.....
18)	.....
19)	.....
20)	.....

* - niepotrzebne skreślić

Podpisano:

..... (miejscowość, data) (podpis i pieczęć Wykonawcy)
------------------------------	---------------------------------------

P R Z Y P O M N I E N I E

Szanowni Państwo, przed złożeniem oferty - proszę sprawdzić raz jeszcze:

1. CZY ZAŁĄCZONE ZOSTAŁY **WSZYSTKIE WYMAGANE DOKUMENTY** ?
2. CZY ZAŁĄCZONE DOKUMENTY POTWIERDZAJĄ SPEŁNIENIE **WSZYSTKICH WYMAGAŃ MERYTORYCZNYCH** ?
3. CZY DOKUMENTY SPEŁNIAJĄ **WSZYSTKIE WYMAGANIA FORMALNE**, w szczególności :
 - CZY OFERTA I WSZYSTKIE ZAŁĄCZNIKI **PODPISANE SĄ PRZEZ OSOBĘ UPRAWNIONĄ, NA KAŻDEJ STRONIE ZAWIERAJĄCEJ INFORMACJE ?**
 - CZY KSEROKOPIE **POTWIERDZONE SĄ PRZEZ WYKONAWCĘ, ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM, NA KAŻDEJ STRONIE ZAWIERAJĄCEJ INFORMACJE ?**
 - CZY DOKUMENTY SĄ **AKTUALNE** ?
 - CZY DOKUMENTY SĄ **WYSTAWIONE W WYMAGANYM TERMINIE** ?