

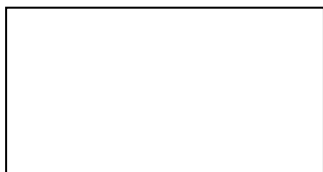


Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2007–2013.

Tytuł projektu: „Wzrost poziomu jakości i zakresu proinnowacyjnych usług świadczonych przez Koszalińską Agencję Rozwoju Regionalnego S.A. poprzez remont obiektów wraz z zakupem niezbędnego wyposażenia”

Beneficjent: **Koszalińska Agencja Rozwoju Regionalnego S.A.**
Nr umowy o dofinansowanie projektu: UDA-RPZP.01.02.01-32-008/11-00

SIWZ ozn. KARR/01/2011



pieczęć Wykonawcy
/Nazwa i adres Wykonawcy/

ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SIWZ

FORMULARZ OFERTOWY

Dane dotyczące Wykonawcy:

Pełna nazwa Wykonawcy zgodnie z dokumentem rejestrowym (jeżeli występuje):

.....
.....

Adres Wykonawcy:

Powiat, Województwo:

Telefon: Fax:

e-mail:

Nr Regon: Nr KRS:

Nr wpisu do ewidencji działalności gospodarczej

Oświadczamy, że jesteśmy / nie jesteśmy płatnikami podatku VAT *

Nr NIP:

Dane dotyczące Zamawiającego:

Nazwa: **Koszalińska Agencja Rozwoju Regionalnego Spółka Akcyjna**

Adres: ul. Przemysłowa 8, 75-216 Koszalin

Tel: 094 341 63 30

Fax: 094 341 60 88

NIP: 669-142-96-30

REGON: 330453619

email: karsa@karsa.pl

strona internetowa: <http://karsa.pl/>



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2007–2013.

Tytuł projektu: „Wzrost poziomu jakości i zakresu proinnowacyjnych usług świadczonych przez Koszalińską Agencję Rozwoju Regionalnego S.A. poprzez remont obiektów wraz z zakupem niezbędnego wyposażenia”

Beneficjent: Koszalińska Agencja Rozwoju Regionalnego S.A.
Nr umowy o dofinansowanie projektu: UDA-RPZP.01.02.01-32-008/11-00

SIWZ ozn. KARR/01/2011

Nawiązując do ogłoszonego przetargu nieograniczonego na:

„DOSTAWĘ SPRZĘTU KOMPUTEROWEGO I OPROGRAMOWANIA” ozn. KARR/01/2011

Oferuję/emy/:

1. Wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Cenę brutto ogółem PLN
(słownie:.....)
w tym należny podatek VAT %

2. Oferuję/emy/ realizację dostawy w terminie: do 30 dni kalendarzowych od daty podpisania umowy.

3. Akceptuję warunki płatności przelewem w okresie **14 dni** od daty dostarczenia faktury do Zamawiającego.

4. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą przez 30 dni od terminu otwarcia ofert.

5. Oświadczam/y/*, że zawarty w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wzór umowy (zał. nr 4 do SIWZ) został przeze mnie/przez nas* zaakceptowany i zobowiązuję/emy/* się w przypadku wyboru mojej/naszej* oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

6. Oświadczam/y/*, że zapoznałem(am)/zapoznaliśmy* się z treścią SIWZ oraz szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia (załącznik nr 5) i nie wnoszę/wnosimy* do niej zastrzeżeń oraz zebrałem(a)/zebraliśmy* informacje konieczne do przygotowania niniejszej oferty.

7. Oświadczam/y/*, że dostarczymy sprzęt komputerowy i oprogramowanie spełniające wymagania Zamawiającego.

8. **Imię(ona) i nazwisko(a) właścicieli firmy (wypełnić jeżeli nie figuruje w podanej nazwie Wykonawcy):**

.....
.....



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2007–2013.

Tytuł projektu: „Wzrost poziomu jakości i zakresu proinnowacyjnych usług świadczonych przez Koszalińską Agencję Rozwoju Regionalnego S.A. poprzez remont obiektów wraz z zakupem niezbędnego wyposażenia”

Beneficjent: Koszalińska Agencja Rozwoju Regionalnego S.A.
Nr umowy o dofinansowanie projektu: UDA-RPZP.01.02.01-32-008/11-00

SIWZ ozn. KARR/01/2011

9. Osoba/y/ uprawniona/e/ ze strony Wykonawcy do kontaktów z Zamawiającym:

Imię, nazwisko, tel.

Imię, nazwisko, tel.

10. Osoba/y/ upoważniona/e/ ze strony Wykonawcy do podpisania oferty lub do podpisania oferty i umowy* :

Imię, nazwisko

Imię, nazwisko

Na potwierdzenie do oferty załączam stosowne pełnomocnictwo(a)* lub inne dokumenty, z których wynikają umocowania dla wymienionych osób.

11. Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

/wymienić załączone do oferty oświadczenia i dokumenty/

12. Inne informacje Wykonawcy:

.....

.....

.....

.....

.....

.....



PROGRAM REGIONALNY
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Województwo Zachodniopomorskie

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2007–2013.

Tytuł projektu: *„Wzrost poziomu jakości i zakresu proinnowacyjnych usług świadczonych przez Koszalińską Agencję Rozwoju Regionalnego S.A. poprzez remont obiektów wraz z zakupem niezbędnego wyposażenia”*

Beneficjent: **Koszalińska Agencja Rozwoju Regionalnego S.A.**
Nr umowy o dofinansowanie projektu: UDA-RPZP.01.02.01-32-008/11-00

SIWZ ozn. KARR/01/2011

Oferta zawiera ponumerowanych stron.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej

UWAGA!

W polach, które nie dotyczą Wykonawcy wpisać „NIE DOTYCZY” lub wykreślić

*-niepotrzebne skreślić