

.....  
(pieczęć wykonawcy)

**Załącznik nr 1**

**Gmina Łędziny**  
**Urząd Miasta Łędziny**  
**ul. Łędzińska 55**  
**43-143 Łędziny**

## **OFERTA**

*Zgodnie z przedmiotem zamówienia publicznego w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytanie ofertowego pod nazwą:*

**Wykonywanie stałego serwisu, przeglądów, bieżącej konserwacji, remontów i napraw awaryjnych sprzętu elektronicznego i elektrotechnicznego, urządzeń łączności, urządzeń energetycznych, oświetleniowych oraz innych instalacji, okablowania i osprzętu znajdujących się na wyposażeniu Urzędu Miasta Łędziny”**

oferuję/emy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

**CENA OFERTOWA BRUTTO    ---.---,-- PLN**

*słownie złotych: .....*

.....

### **OBEJMUJĄCA:**

**A) Usługi stałego serwisu, przeglądów, bieżącej konserwacji, remontów i napraw awaryjnych sprzętu elektronicznego i elektrotechnicznego, urządzeń łączności, urządzeń energetycznych, oświetleniowych oraz innych instalacji, okablowania i osprzętu :**

**-----,-- PLN**

**przy stawce podatku VAT ..... %.**

1. Oświadczam/y, że:

- 1) zobowiązuję/zobowiązujemy się wykonać zamówienie w terminach określonych w Zapytaniu Ofertowym,
- 2) akceptuję/akceptujemy warunki płatności;
- 3) zapoznałem/liśmy się z warunkami podanymi przez Zamawiającego w Zapytaniu Ofertowym i nie wnoszę/wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń,

- 4) uzyskałem/uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia.
- 5) uważam/y się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert,

2. W przypadku udzielenia mi/nam zamówienia zobowiązuję/zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;
3. Całość zamówienia zrealizuję/emy samodzielnie./ Poniższą część zamówienia zrealizuję/emy przy udziale podwykonawców<sup>1</sup>:

.....

4. Do oferty dołączono następujące dokumenty:

- 
- 

Nazwa i adres **WYKONAWCY** :

.....

NIP ..... , REGON .....

Adres, na który Zamawiający powinien przesyłać ewentualną korespondencję:

.....

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym: .....

numer telefonu: (\*\*)

Numer faksu: (\*\*)

e-mail: (\*\*)

....., dn. \_\_ . \_\_ . 2015 r.

.....  
*Podpis osób uprawnionych do składania świadczeń woli  
w imieniu Wykonawcy oraz pieczętka / pieczętki*

\_\_\_\_\_  
1niepotrzebne skreślić