Załącznik nr 1 11/ZP/2020

FORMULARZ OFERTOWY

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług w zakresie utrzymywania czystości oddziałów oraz transportu wewnątrzszpitalnego.

Nazwa Wykonawcy................................................................................................................................................

Adres:......................................................................................................................................................................

NIP:.............................................................REGON..............................................................................................

Tel.…………………………………………… Fax………………………………………………………………

e-mail ………………………………………………………………………...…………...................................................

W nawiązaniu do ogłoszenia o przetargu nieograniczonymna **„Świadczenie usług w zakresie utrzymywania czystości oddziałów szpitalnych oraz transportu wewnątrzszpitalnego”** przedstawiamy ofertę na wykonanie w/w zamówienia publicznego zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr części** | **Przedmiot zamówienia** | **Jednostka** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** | **Stawka podatku VAT %** | **Wartość VAT** | **Wartość brutto** |
| 1. | Świadczenie usług w zakresie utrzymywania czystości (ul. Szpitalna 28, 77-400 Złotów) | miesiąc | 7 |  |  |  |  |  |
| 2. | Transport wewnątrzszpitalny (ul. Szpitalna 28, 77-400 Złotów) | miesiąc | 7 |  |  |  |  |  |
| 3. | Świadczenie usług w zakresie utrzymywania czystości (Oddział Terapii Uzależnień od Alkoholu 77-416 Tarnówka – Piecewo 26) | miesiąc | 7 |  |  |  |  |  |
| x | x | x | x | Razem: |  | x |  |  |

1. Termin płatności przelewem:

Część I ……………………………….(min. 21 dni, max. 30 dni),

Część II ……………………………….(min. 21 dni, max. 30 dni),

Część III ……………………………….(min. 21 dni, max. 30 dni),

1. **Niniejszym oświadczam, że:**
   1. zapoznałem się z treścią SIWZ dla niniejszego zamówienia, akceptuję ją w pełni bez zastrzeżeń i ograniczeń, zapoznałem się szczegółowo z warunkami wykonania zamówienia i posiadam niezbędne mi dane do złożenia oferty.
   2. gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SIWZ, wyjaśnień do SIWZ oraz jej modyfikacji,
   3. oświadczamy, że posiadamy status przedsiębiorstwa[[1]](#footnote-1): mikro małe średnie
   4. pozostaję związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni.
   5. akceptuję(my) bez zastrzeżeń ogólne warunki umowy (załącznik nr 2 do SIWZ),
   6. w przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą umowę zobowiązuję się zawrzeć w miejscu i terminie jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego,
   7. **zobowiązujemy się do zatrudnienia:**

- ……… osób na umowę o pracę do wykonania świadczenia w zakresie utrzymywania czystości (część nr 1) na cały okres wykonywania umowy o zamówienie publiczne,

- ……… osób na umowę o pracę do wykonania świadczenia w zakresie transportu wewnątrzszpitalnego (część nr 2) na cały okres wykonywania umowy o zamówienie publiczne,

- ……… osób na umowę o pracę do wykonania świadczenia w zakresie utrzymywania czystości (część nr 3) na cały okres wykonywania umowy o zamówienie publiczne,

* 1. Oferta składa się z ……… kolejno ponumerowanych stron.
  2. Oświadczamy, że w przypadku wybrania oferty, umowę podpisywali będą:

…………………………………………..... …………………………………………………

(imię i nazwisko) (pełniona funkcja)

* 1. Osoba do kontaktu:………………………… tel: ………………. E-mail: ………………………
  2. oświadczamy, że oferta *nie zawiera/zawiera*\* informacji stanowiących tajem­nicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji** | **Strony w ofercie**  **(wyrażone cyfrą)** | |
| **od** | **do** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* 1. nie zamierzam(y) powierzać do podwykonania żadnej części niniejszego zamówienia / następujące części niniejszego zamówienia zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom

|  |  |
| --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa części zamówienia , firmy podwykonawców (o ile są znane)** |
|  |  |
|  |  |

**Podpis(y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów) | Miejscowość  i data |
|  |  |  |  |  |  |

……………………, dnia ………………. …………………………………………….

podpis i pieczątka imienna uprawnionego(-ych) przedstawiciela(-i)

Wykonawcy \*- w przypadku Wykonawców występujących

wspólnie podpisują wszyscy Wykonawcy lub Pełnomocnik

1. W rozumieniu zalecenia Komisji 2003/361/WE z dnia 6 maja 2003r. dotyczącego definicji mikro przedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (tekst mający znaczenie dla EOG), Dz. U. L 124 z 20.5.2003, str. 36-41: [↑](#footnote-ref-1)