Załącznik nr 2 do SIWZ

NZP.I-240/59/19

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULARZ OFERTOWY** *do postępowania NZP.I-240/37/19* | | | | |
| ***Przedmiot zamówienia*** | | | **ŚWIADCZENIE USŁUG KOMPLEKSOWEGO SPRZĄTANIA I UTRZYMANIA CZYSTOŚCI W SZPITALU SPECJALISTYCZNYM W PILE IM. STANISŁAWA STASZICA** | |
| ***Zamawiający*** | | | **Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica**  64–920 Piła, ul. Rydygiera 1 | |
| ***Wykonawca***  ***pełna nazwa,***  ***adres,***  ***NIP***  ***REGON*** | |  | | |
| ***Nr KRS/CEIDG/inny*** | |  | | |
| ***telefon*** | |  | | |
| ***e-mail*** | |  | | |
| ***Adres do korespondencji***  ***(jeżeli jest inny niż adres siedziby):*** | |  | | |
|  | | | | |
| ***Ad. 1 Oferowana wartość***  ***za wykonanie***  ***zadania – czynności objęte podatkiem 23 % VAT***  *(podlega ocenie)* | wartość netto:……………………………………..…....  słownie:………………………………………………………….…………………..……….  podatek **VAT 23 %** tj. kwota:…………..……  wartość brutto:……………………………………..…..  słownie:……………………………………………………………………….………..……. | | | |
| ***Ad. 2 Oferowana wartość***  ***za wykonanie***  ***zadania – czynności objęte zwolnieniem z podatku VAT***  *(podlega ocenie)* | wartość netto:……………………………………..…....  słownie:………………………………………………………….…………………..……….  **czynności objęte zwolnieniem z podatku VAT**  wartość brutto:……………………………………..…..  słownie:……………………………………………………………………….………..……. | | | |
| ***Ad. 3 Oferowana wartość***  ***za wykonanie***  ***zadania – czynności objęte podatkiem 8% VAT***  *(podlega ocenie)* | wartość netto:……………………………………..…....  słownie:………………………………………………………….…………………..……….  podatek **VAT 8 %** tj. kwota:…………..……  wartość brutto:……………………………………..…..  słownie:……………………………………………………………………….………..……. | | | |
| ***SUMA (ad 1, ad.2 i ad.3)***  ***Oferowana wartość***  ***za wykonanie***  ***zadania***  ***(48 MIESIĘCY)***  *(podlega ocenie)* | wartość brutto:……………………………………..…..  słownie:……………………………………………………………………….………..……. | | | |
| ***Ilość maszyn szorująco – zbierających przeznaczonych do realizacji usługi***  *(podlega ocenie)*  *(minimum- 3 sztuki;*  *max - 10 sztuk)* | ……………………………….. sztuk | | | |
|  | | | | |
| ***Termin płatności*** | | | | **30 dni** |
| ***Termin realizacji zamówienia*** | | | | **48 miesięcy** od dnia podpisania umowy |
| **OŚWIADCZENIA:**   1. zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SIWZ oraz we wzorze umowy; 2. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia; 3. zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte; 4. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres **60 dni** licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem); 5. akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia następować będzie częściami (na zasadach opisanych we wzorze umowy). 6. uzyskaliśmy konieczne informacje i wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty, 7. proponowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z oczekiwaniami Zamawiającego – zgodny z SIWZ 8. wadium w wysokości \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **PLN**, zostało wniesione w dniu: ......................................., w formie: …..…….............................................................................; 9. prosimy o zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art. 46 ustawy PZP, na następujący rachunek:   …...………………...........................................................................................…...………; | | | | |
| **ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:**   1. zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego; 2. osobą upoważnioną do podpisywania umowy jest:   .......................................................................................................................................................................  e-mail:………...……........……………………………..……....….tel./fax: ...................................................………………..;   1. osobą odpowiedzialną za realizację umowy jest:   .......................................................................................................................................................................  e-mail:………...……........……………………………..……....….tel./fax: ...................................................………………..; | | | | |
| **PODWYKONAWCY:**  Podwykonawcom zamierzam powierzyć poniższe części zamówienia (Jeżeli jest to wiadome, należy podać również dane proponowanych podwykonawców)   1. ......................................................................................................................................................... 2. ......................................................................................................................................................... | | | | |
| **Oświadczamy, że oferta:** zawiera / nie zawiera\* *(niepotrzebne skreślić)* **na str. ……………. oferty** informacje, które stanowią **TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być one ogólnie udostępniane przez Zamawiającego oraz są zabezpieczone w sposób opisany w SIWZ i zawierają uzasadnienie ich zastrzeżenia. | | | | |
| **Należymy do grupy małych i średnich przedsiębiorstw**(właściwe zaznaczyć)  **⬜** TAK **⬜** NIE | | | | |