

FORMULARZ OFERTOWY**Dot. przetargu nieograniczonego na**

„Świadczenie usług kompleksowych w zakresie prac porządkowo-czystościowych w budynkach SP ZOZ Szpitala Wielospecjalistycznego w Jaworznie.” nr sprawy SZP.III.240/02/14/P

Nazwa i adres Wykonawcy

(w przypadku złożenia oferty przez podmioty występujące wspólnie, należy wskazać wszystkie podmioty)

REGON:

NIP:

Rodzaj i Nr dokumentu rejestrowego (o którym mowa w Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 19 lutego 2013 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane) lub oświadczenie Wykonawcy, że jest osobą fizyczną jeśli odrębne przepisy nie wymagają wpisu do rejestru

.....

..... Nr kierunkowy

województwo Tel.

e-mail Faks

Oferujemy przyjęcie do wykonania przedmiotu zamówienia:

1. Cena oferty wynosi:
 - Brutto** zł słownie
 - W tym podatek VATzł słownie.....
 - Netto**..... zł słownie
 - (ceny jednostkowe w załączniku nr 1.2)**
2. Oświadczamy, że zamówienie będziemy wykonywać przez okres **24 miesięcy** od udzielenia zamówienia.
3. Termin płatności: **30 dni** licząc od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
4. Zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych w załączniku nr 5 (oraz nr 5a) do specyfikacji, stanowiącym projekt umowy (i umowy najmu).
5. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas **60 dni**.
6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i warunkami określonymi w projekcie umowy oraz przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
7. Oświadczamy, iż oferujemy wykonanie usługi, będącej przedmiotem zamówienia zgodnie ze wszystkimi wymaganiami opisanymi w SIWZ wraz z załącznikami.
8. Oświadczamy, że środki myjąco-czyszczące i dezynfekcyjne, będą posiadały odpowiednie dopuszczenia stanowiące podstawę do wprowadzenia do obrotu i stosowania na terenie Polski, oraz będą stosowane w

zależności od przeznaczenia, skażenia powierzchni oraz specyfiki powierzchni zgodnie z zaleceniami sanitarno-epidemiologicznymi dla zakładów opieki zdrowotnej.

9. Oświadczamy, że przed wyznaczonym terminem podpisania umowy dostarczymy Plan Higieny zgodny ze wszystkimi wymaganiami określonymi w SIWZ, w tym zapewnimy zgodność wykazów preparatów dezynfekcyjnych i preparatów czyszczących z wymaganiami określonymi w zał. nr 2 i nr 2.1 do SIWZ.
10. Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę części zamówienia, której wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcy (z tym, że Zamawiający zastrzega obowiązek osobistego wykonania przez Wykonawcę kluczowych części zamówienia tj. prac porządkowo-czystościowych na terenie Szpitala):
.....
11. Zamawiający żąda podania przez Wykonawcę nazw (firm) podwykonawców, na których zasoby Wykonawca powołuje się na zasadach określonych w art. 26 ust 2b, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust.1.....
12. Wnosimy wadium w wysokości zł w formie
13. Zwrotu wadium prosimy dokonać na konto.....

....., dnia

.....
podpis i pieczęć Oferenta-Wykonawcy