

**FORMULARZ OFERTOWY - WZÓR**  
**„Świadczenie usług sprzątania dla SP ZOZ MSWiA w Koszalinie w lokalizacji Słupsk:**  
**- Przychodnia ul. Lelewela 58,**  
**- Przychodnia ul. 3-go Maja 96**  
**- Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy II”**

1. Dane Wykonawcy:

|   |  |
|---|--|
| Pełna nazwa:  |  |
| Adres:  |  |
| Województwo:  |  |
| NIP:  |  |
| REGON:  |  |
| KRS lub inny organ rejestrowy:                      |  |
| Wielkość przedsiębiorstwa:<br>(właściwe podkreślić) | 1. <b>mikroprzedsiębiorstwo,</b><br>2. <b>małe przedsiębiorstwo,</b><br>3. <b>średnie przedsiębiorstwo,</b><br>4. <b>żadne z powyższych.</b> |
| Telefon/fax:  |  |
| Dane osoby upoważnionej do kontaktów:               | Imię i nazwisko:<br>Numer telefonu:<br>Adres e-mail:   |
| Strona www:   |  |
| Numer rachunku bankowego:                           |  |

2. Zobowiązujemy się do realizacji przedmiotu zamówienia za cenę:

**a) Zadanie nr 1 – Przychodnie**

za 1 miesiąc:

netto: ..... (słownie:.....)

stawka VAT .....%

brutto: ..... (słownie:.....)

Wartość całości przedmiotu zamówienia w zadaniu nr 1 netto: ..... (słownie:.....)

Wartość całości przedmiotu zamówienia w zadaniu nr 1 brutto: .....(słownie: .....)

**b) Zadanie nr 2 – Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy**

za 1 miesiąc:

netto: ..... (słownie:.....)

stawka VAT .....%

brutto: ..... (słownie:.....)

Wartość całości przedmiotu zamówienia w zadaniu nr 2 netto: ... (słownie:.....)

Wartość całości przedmiotu zamówienia w zadaniu nr 2 brutto: ... (słownie: .....)

Wartość łączna za okres 12 m-cy netto ..... (słownie :.....)

Wartość łączna za okres 12 m-cy brutto .....(słownie: .....)

3. Oświadczamy, że powierzmy niżej wymienionym podwykonawcom wykonanie niżej wskazanych części zamówienia\*:

| Lp. | Nazwa i adres podwykonawcy | Część zamówienia, której wykonanie zamierzam powierzyć podwykonawcy |
|-----|----------------------------|---|
| 1.  |                            |   |
| 2.  |                            |   |

\* Należy wypełnić, jeżeli Wykonawca przewiduje udział podwykonawców

- Oświadczamy, że wartość brutto podana w pkt. 2 zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Wykonawca.
- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się i akceptujemy specyfikacją warunków zamówienia oraz projekt umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty. Zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- Uważamy się związani ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.
- Wyrażamy zgodę na termin płatności: przelewem w terminie **30 dni** od dnia przedłożenia prawidłowo wystawionej faktury VAT w siedzibie Zamawiającego.
- Informujemy, że informacje składające się na ofertę, zawarte na stronach (jeżeli dotyczy) ..... stanowią **tajemnicę przedsiębiorstw** w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być ogólnie udostępnione.
- W przypadku wybrania naszej oferty osobami reprezentującymi firmę w umowie są:

.....

Oferta liczy ..... kolejno ponumerowanych stron.

Załącznikami do oferty są:

1. ....

2. ....

..... dnia .....

(miejscowość)

.....

(podpis Wykonawcy)

*Uwaga*

**ZAMAWIAJĄCY ZAZNACZA, ŻE NINIEJSZY FORMULARZ JEST TYLKO WZOREM I TO DO WYKONAWCY NALEŻY PRAWIDŁOWE OBLICZENIE CENY.**