

Znak sprawy DAG/02/2018
Załącznik nr 1 do SIWZ

.....
(pieczęć firmowa Wykonawcy)

.....

(miejscowość, data)

FORMULARZ OFERTY

do postępowania pn. Kompleksowe świadczenie usług porządkowych w obiektach Przychodni należących do Miejskiego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łędzinach

Nazwa Wykonawcy (przypadku konsorcjum – nazwa konsorcjum):

.....

.....

Siedziba Wykonawcy (przypadku konsorcjum – adres pełnomocnika konsorcjum):

.....(ulica, nr domu, nr
lokalu

.....(kod pocztowy,
miejscowość, województwo)

Adres korespondencyjny Wykonawcy (jeśli dotyczy) :

.....(ulica, nr domu, nr
lokalu)

.....(kod pocztowy,
miejscowość, województwo)

Dane identyfikacyjne:

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

KRS.....PESEL (jeśli dotyczy)

Tel. , Adres e-mail:

W przypadku złożenia oferty wspólnej w górnej części wypełnia ją Wykonawca ustanowiony jako pełnomocnik. Poniżej należy podać dane pozostałych Wykonawców.

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego (Znak sprawy DAG/02/2018) pn. j.w. oferuję/my wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym *Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia* na następujących warunkach cenowych:

L.p	Przedmiot zamówienia	Wartość netto (PLN)	Stawka VAT	Wartość brutto (PLN)
1.	Wartość za usługi czystościowo-porządkowe (za 1 miesiąc)			
2.	Wartość za całość zamówienia tj. 24 miesiące.			

1.Oświadczam/y, że powyższa cena oferty zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu umowy, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.

2.Akceptuję /emy bez zastrzeżeń opis przedmiotu zamówienia, wymagania zawarte w SIWZ wraz załącznikami i zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach i zasadach obowiązujących w tym postępowaniu.

3.Oświadczam/y, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, tj. 30 dni od upływu terminu składania ofert.

4.Oświadczam/y, że:

Nie zamierzam/y zlecać wykonania części zamówienia podwykonawcom*.

Zamierzam/y zlecić podwykonawcom wykonanie następującej części zamówienia*:

Części zamówienia - jakie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom:

Nazwa , adres siedziby

Podwykonawcy, dane identyfikacyjne (NIP/PESEL, KRS, REGON,.....

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona.....

podwykonawcy lub podwykonawcom.

5.Oświadczam/y, że wybór oferty:

nie będzie prowadzić * / będzie prowadzić *do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego i w tym zakresie wskazuję/my nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazuję/my jego wartość bez kwoty podatku:

.....

6.Oświadczam/y, że :

jestem małym lub średnim przedsiębiorcą *

nie jestem małym lub średnim przedsiębiorcą *

w rozumieniu przepisów Rozporządzenia Komisji Europejskiej nr 364 z dnia 25 lutego 2004r.

7. Dokumenty stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa zawarte są na kartach/stronach* oferty o numerach od do Na okoliczność wykazania, iż zastrzeżone informacje stanowią „tajemnicę przedsiębiorstwa” przedkładam/y:

a)

b)

8. Oświadczamy, że w razie uznania naszej oferty za najkorzystniejszą – umowę z naszej strony będzie/będą podpisywał/ła/li -
(należy podać imię i nazwisko oraz zajmowane stanowisko)

9. W przypadku wyboru naszej oferty osobą odpowiedzialną za realizację przedmiotu zamówienia będzie Pan/Pani: Tel. kontaktowy fax
e-mail

10. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych podanych w ofercie jest art. 6 ust. 1 lit b i c rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

Oświadczam, Miejski Zespół Opieki Zdrowotnej w Łędzinach ul. Asnyka 2 wypełnił wobec mnie obowiązek informacyjny przewidziany w art. 13 i 14 RODO.

11. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

12. Wykaz i opis pełnomocnictw udzielonych w niniejszym postępowaniu:

Mocodawca.....

Umocowany.....

Zakres pełnomocnictwa.....

13. Ofertę składam/y na kolejno ponumerowanych stronach.

14. Załącznikami do niniejszej oferty są:

- a. str. oferty
- b. str. oferty
- c. str. oferty
- d. str. oferty

- e. str. oferty

....., dnia

.....

Podpis(-y) i pieczęć(-cie) osoby(osób) uprawnionej(-ych)

do reprezentowania Wykonawcy lub upoważnionej

do występowania w jego imieniu

* niepotrzebne skreślić