

.....
(pieczęć Wykonawcy)

.....
(miejsowość i data)

FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY

Niniejszym oświadczamy, że w postępowaniu o udzielenie zamówienia na usługi w zakresie:

„Kompleksowego utrzymania czystości i dezynfekcji w obiektach Zamawiającego, utrzymania czystości i porządku terenów zewnętrznych należących do Zamawiającego, transportu wewnątrzszpitalnego, oraz wykonywanie czynności pomocniczych przy pacjencie na zlecenie personelu medycznego na rzecz Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach”

ofertę przetargową składa:

.....
.....
(Nazwa wykonawcy)

1. Składamy niniejszą ofertę przetargową we własnym imieniu / jako lider konsorcjum:

.....
(Nazwa)

2. Potwierdzamy, iż nie uczestniczymy w jakiegokolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego postępowania.
3. Oferujemy:
- cena brutto za 1 miesiąc wynosi: zł
(słownie:)
 - łączna wartość za 36 miesięcy wynosi: zł
(słownie:)
 - w tym podatek VAT w wysokości tj: zł
(słownie:)
4. Szczegółowe wyliczenie wartości przedmiotu zamówienia stanowi formularz ofertowo-cenowy – załącznik nr 1B.
5. Oferujemy wykonanie usługi w okresie 36 miesięcy od dnia podpisania umowy.
6. Deklarujemy wniesienie zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości: zł

(słownie:)
w następującej formie:

7. Termin płatności za wykonaną usługę zrealizowaną wynosi 30 dni od daty otrzymania faktury.
8. Akceptujemy warunki umowy, zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik do specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
9. Zamierzam/nie zamierzam* powierzyć podwykonawcom następującą część zamówienia:
10. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
11. Przyjmujemy do wiadomości i akceptujemy warunek, że nie złożenie przez nas żądanych przez zamawiającego dokumentów spowoduje odrzucenie oferty.

.....
podpis i pieczęć Wykonawcy lub osoby upoważnionej

Formularz ofertowo-cenowy – załącznik 1B do SIWZ

Lp.	Wyszczególnienie	Jednostkowa kwota netto wykonania usługi na powierzchni 1m ²	Miesięczna wartość zamówienia netto zł	Ilość miesięcy realizacji usługi	Wartość zamówienia za 36 miesięcy netto zł	podatek VAT od wartości za 36 m - cy		Wartość zamówienia za 36 miesięcy brutto zł
						Stawka w %	Wartość VAT w zł	
1	Usługi sprzątnia i dezynfekcji wewnątrz obiektów			36				
2	Czynności pomocnicze przy pacjencie, na zlecenie personelu medycznego	Nie dotyczy		36				
3	Usługi transportu wewnątrzszpitalnego	Nie dotyczy		36				
4	Utrzymania czystości i porządku terenów zewnętrznych			36				
	RAZEM			36				

.....
 podpis i pieczęć Wykonawcy lub osoby upoważnionej