Załącznik nr 1 do SIWZ

|  |
| --- |
| ..................................................................................\*  (Nazwa Wykonawcy) |
| ..................................................................................\*  ..................................................................................  (adres /siedziba) |
| ..................................................................................  (nr tel. / faksu/ e-mail |
| ..................................................................................  (NIP ) |

##### FORMULARZ OFERTOWY

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego nr **EZ/ZP/42/2017** w trybie przetargu nieograniczonego na**„świadczenie usługi kompleksowego utrzymania czystości i dezynfekcji oraz transportu wewnątrzszpitalnego i pomocy przy pacjencie w obiektach Zamawiającego oraz całorocznego utrzymania czystości i porządku terenów zewnętrznych na rzecz Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego ”**

1. Oferujemy wykonanie w/w zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) za cenę:

* **cena brutto za 1 miesiąc wynosi:** …..................................................... zł (słownie: ….......................................................................................................) w tym podatek VAT w wysokości: ….....................zł (słownie: …..........................................................)
* **łączna wartość za 48 miesięcy wynosi:** ….................................................. zł (słownie: …........................................................................................................) w tym podatek VAT w wysokości: …............ zł (słownie: ….............................................................)

1. Kwota brutto którą Wykonawca przeznaczy na wyposażenie w/w dwóch stanowisk pracy osób niepełnosprawnych zgodnie z kryterium oceny ofert wynosi **……………….. zł**
2. Zgodnie z treścią złożonej koncepcji realizacji usługi oraz wymogami opisu przedmiotu zamówienia oświadczamy iż do realizacji usługi zatrudnimy na podstawie umowy o pracę ….. osób w pełnym wymiarze godzin oraz …. osób w ….. wymiarze godzin.
3. Szczegółowe wyliczenie wartości przedmiotu zamówienia stanowi formularz asortymentowo - cenowy którego wzór stanowi zał. nr nr 2 do SIWZ.
4. Składamy niniejszą ofertę przetargową *we własnym imieniu\*\* / jako spółka cywilna\*\* / jako konsorcjum \*\*,* którego partnerzy zostali ujawnieni w pełnomocnictwie o którym mowa w pkt. 13 ppkt. b) SIWZ,
5. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ tj. 60 dni od ostatecznego terminu składania ofert.
6. Oświadczamy, że przyjmujemy wzór umowy, stanowiący *załącznik nr 3a-b* do SIWZ i nie wnosimy do niego zastrzeżeń. W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego,
7. Oświadczamy iż dokonaliśmy wizji lokalnej w siedzibie Zamawiającego i zapoznaliśmy się z warunkami realizacji zamówienia.
8. oświadczamy, że zamierzmy / nie zamierzamy \* zlecić podwykonawcom ……………….

……………………………………………………………………………………………… *(należy wstawić nazwę (firma) adres (siedziba) podwykonawcy oraz zakres zamówień realizowanych przez podwykonawcę)*

Jednocześnie oświadczamy, że pozostałe części przedmiotu zamówienia wykonamy siłami własnymi.

1. Prosimy o zwrot wpłaconego przez nas w formie pieniężnej wadium w wysokości ………… na nasz rachunek bankowy nr............................................................................ \*\*
2. Wykaz załączników do oferty:
3. ..............................................................................................................................str.......
4. ..............................................................................................................................str........
5. ..............................................................................................................................str........
6. ..............................................................................................................................str........
7. ..............................................................................................................................str........
8. ..............................................................................................................................str........
9. Dane do umowy:

|  |  |
| --- | --- |
| Osoba(y), które będą zawierały umowę ze strony Wykonawcy | |
| Imię i nazwisko | Stanowisko |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Osoba(y) odpowiedzialna za realizację umowy ze strony Wykonawcy | | |
| Imię i nazwisko | Stanowisko | Nr tel/fax |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ........................... dnia .......................................... | ........................................................................ |
| miejscowość, data | pieczątka imienna i podpis osoby(osób) uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy |

\* w przypadku złożenia oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (w szczególności członkowie konsorcjum, wspólnicy spółki cywilnej) należy wskazać lidera oraz adres do korespondencji.

\*\* wypełnić jeśli dotyczy