

FORMULARZ OFERTY

DANE WYKONAWCY:

1. Pełna nazwa :.....
.....
2. Adres
województwo.....powiat.....
3. Tel. / Fax:
Internet: <http://.....>
e-mail:.....
4. Regon
5. NIP
6. KRS.....
7. Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, małym lub średnim przedsiębiorstwem¹
.....
(wpisać TAK lub NIE)
8. Osoba uprawniona do złożenia oferty:
.....
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do uprawnienia)

I. CENA

Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia określonego w Ogłoszeniu o zamówieniu, zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia i Istotnymi postanowieniami, które zostaną wprowadzone do umowy za cenę:

Wynagrodzenie za świadczenie usług w okresie 15 miesięcy:

NETTO :
/ słownie złotych /

BRUTTO :
/ słownie złotych /

W tym:

Cena za świadczenie usług w okresie 1 miesiąca

NETTO :
/ słownie złotych /

BRUTTO :
/ słownie złotych /

....., dnia:

.....
podpis osoby uprawnionej do złożenia oferty

¹ **Mikroprzedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

II. KSZTAŁTOWANIE SIĘ CEN W OKRESIE TRWANIA UMOWY

1. Ceny brutto przedstawione w pkt I nie ulegną zmianie przez okres obowiązywania umowy - nie dotyczy to zmiany cen wynikających ze zmiany przepisów lub wprowadzonych drogą decyzji właściwych organów administracji państwowej, w tym zmiany stawki VAT, z następującym zastrzeżeniem: w przypadku obniżenia ceny za usługi będące przedmiotem zamówienia ich cena umowna brutto ulegnie obniżce.
2. Zmianę cen w oparciu o w/w przyczyny – Wykonawca udokumentuje.

III. JAKOŚĆ

Wykonawca zapewnia świadczenie usług polegających na bezpośredniej, fizycznej całodobowej ochronie osób i mienia na terenie Specjalistycznego Szpitala im. Edwarda Szczeklika w Tarnowie przy ul. Szpitalnej 13 na poziomie gwarantowanym wysoką jakością. Usługa świadczona będzie zgodnie z warunkami świadczenia usług określonymi w Ogłoszeniu o zamówieniu, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i istotnymi postanowieniami, które zostaną wprowadzone do umowy.

IV. OFEROWANE WARUNKI ROZLICZANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCĄ ZA ZREALIZOWANE DOSTAWY

Termin zapłaty od dnia wystawienia faktury - dni (nie krótszy niż 30 dni).

V. OŚWIADCZENIA WYKONAWCY

1. Oświadczamy, że zamierzamy zrealizować zamówienie siłami własnymi
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się Ogłoszeniem o zamówieniu, i nie wnosimy co do niego zastrzeżeń.
3. Oświadczamy, że postanowienia zawarte w Opisie przedmiotu zamówienia i Istotnych warunkach umowy stanowiących załączniki nr 1 i 2 do Ogłoszenia o zamówieniu zostały przez nas zaakceptowane. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w dokumentacji Ogłoszenia o zamówieniu oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
4. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w dokumentacji Ogłoszenia o zamówieniu.
5. Zgodnie z art. 14 ust.4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z. 2003 r., Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.), nie wyrażamy zgody na udostępnienie innym uczestnikom postępowania następujących dokumentów:

.....
.....

które załączamy do oferty – strony od do z adnotacją „Tajemnica przedsiębiorstwa”

6. Uzasadnienie, o którym mowa w rozdziale XI pkt 12 Ogłoszenia i zamówieniu, wykazujące skuteczność zastrzeżenia dokumentów w pkt.5 załączamy na stronach oferty.
7. Ofertę niniejszą składamy na kolejno ponumerowanych stronach.
8. Załącznikami do niniejszego Formularza, stanowiącymi integralną część oferty są:

.....
.....

....., dnia:

.....
podpis osoby uprawnionej do złożenia oferty