

....., dnia
(miejscowość)

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

FORMULARZ OFERTY

Dane Wykonawcy:

Adres (siedziba) Wykonawcy:

Tel. Fax

NIP: REGON:

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na:

świadczenie usług pralniczych

oferujemy realizację w/w Przedmiotu Zamówienia:

I. Cena oferty:

kwota netto zł/kg

+ % podatek VAT

- brutto zł/kg

L.p.	Asortyment	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa			Wartość zamówienia za okres 1 miesiąca		
				netto	VAT %	brutto	netto (kol. 4x5)	VAT zł	brutto (kol. 8+9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Świadczenie usług pralniczych	kg	13.000						
Wartość zamówienia za okres 1 miesiąca									

Całkowita wartość netto przedmiotu postępowania za okres 1 miesiąca wyliczona na podstawie średnich ilości wypranej bielizny szpitalnej: zł.

Całkowita wartość brutto przedmiotu postępowania za okres 1 miesiąca wyliczona na podstawie średnich ilości wypranej bielizny szpitalnej: zł.

Całkowita wartość netto przedmiotu postępowania za okres 24 m-cy wyliczona na podstawie średnich ilości wypranej bielizny szpitalnej: zł.

Całkowita wartość brutto przedmiotu postępowania za okres 24 m-cy wyliczona na podstawie średnich ilości wypranej bielizny szpitalnej: zł.

II. Oświadczamy, że:

- * zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń,
- * wzór Umowy załączony do SIWZ akceptujemy bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do jej podpisania w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,

- * usługi objęte przedmiotem zamówienia będziemy realizować przez okres 24 miesięcy od daty podpisania umowy, sukcesywnie w ilościach uzależnionych od aktualnych potrzeb Szpitala,
- * termin płatności za świadczone usługi wynosić będzie 60 dni od dnia doręczenia Zamawiającemu prawidłowo i zgodnie z umową wystawionej faktury, na rachunek bankowy Wykonawcy, prowadzony przez o numerze
- * wyszczególnione w złożonej ofercie ceny jednostkowe pozostaną niezmiennie przez okres trwania umowy, z zastrzeżeniem przypadków wskazanych w umowie,
- * uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od terminu składania ofert,
- * oświadczamy, że zamówienie **zrealizujemy sami/zamierzamy powierzyć** wykonanie następujących części zamówienia (*niepotrzebne skreślić*)
podwykonawcom (*o ile jest to wiadome, podać firmy podwykonawców*),
- * oświadczam, że jestem **małym /średnim/dużym** przedsiębiorcą (*niepotrzebne skreślić*)
małe przedsiębiorstwo - przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR,
średnie przedsiębiorstwo - przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR,
- * oświadczam, że wybór naszej oferty **będzie / nie będzie** (*niepotrzebne skreślić*) prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług (art. 91 ust. 3a ustawy Prawo Zamówień Publicznych).
Obowiązek podatkowy będzie dotyczył:
.....
(wpisać nazwę/rodzaj towaru lub usługi, które będą prowadziły do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług), objętych przedmiotem zamówienia, podlegających mechanizmowi odwróconego obciążenia VAT, a ich wartość netto (bez kwoty podatku) będzie wynosiła
(wpisać wartość netto towaru lub usługi podlegających mechanizmowi odwróconego obciążenia VAT, wymienionych wcześniej

..... (miejsowość), dnia r.

.....

(podpis)