Załącznik nr 2 do SIWZ

ZP/PN/03/2020

**FORMULARZ OFERTOWY**

1.Wykonawca: Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

**Nazwa wykonawcy:**

**Adres wykonawcy:**

**Numer telefonu i faksu:**

**Mail:**

2. Osoba umocowana (uprawniona) do reprezentowania wykonawcy:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres |  |
| Numer telefonu |  |
| Numer faksu |  |
| Adres email |  |
| Podstawa umocowania do reprezentowania wykonawcy (np. pełnomocnictwo, zaświadczenie z ewidencji działalności gospodarczej, KRS) |  |

3. Oferuję/Oferujemy zrealizowanie przedmiotu zamówienia pn.  **„Pomoc pod nadzorem personelu medycznego w opiece przy pacjencie, zapewnienie transportu wewnętrznego oraz kompleksowe sprzątanie obiektów dla Szpitala Specjalistycznego Nr 1 w Bytomiu wraz ze stałym uzupełnianiem dozowników ściennych, podajników i wkładów”**

**3.1 Wartość świadczenia usługi w okresie obowiązywania umowy (36 miesięcy)**:

**cena brutto...........................................................................................................zł**

**(słownie: ..............................................................................................................)**

**\***cena obliczona na podstawie załącznika 3.1 pkt. d);

**3.2 Wartość usługi miesięcznej**:

cena brutto/miesiąc .............................................................................................zł

(słownie: ..............................................................................................................)

**\***cena obliczona na podstawie załącznika 3.1 pkt. c);

**3.3 koszt każdego dodatkowego uzupełnienia dozownika ściennego, podajnika lub wkładu-**

w systemie zamkniętym**:**

wartość netto: ……………. zł, w tym, podatek VAT: 23%
wartość brutto: …………… zł,

4. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia z należytą starannością i zgodnie z wymaganiami zamawiającego.

5. Składam(y) niniejszą ofertę we własnym imieniu/jako wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia\*.

6. Jestem/jesteśmy związany/związani niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji.

7. Zapoznałem/zapoznaliśmy się ze specyfikacją i projektem umowy i przyjmuję/ przyjmujemy te dokumenty bez zastrzeżeń.

8. Wadium w kwocie ………../………. zł wniosłem/wnieśliśmy w formie …………………… Zwrot wadium proszę/prosimy dokonać na rachunek bankowy nr …………… (należy wypełnić w przypadku wniesienia kwoty wadium w formie pieniądza) Jestem/jesteśmy świadomy/świadomi, że w przypadku określonym w art. 46 ust. 4a i 5 ustawy wniesione przeze mnie/nas wadium zostaje zatrzymane.

9. Oświadczam(y), że:

‑ zamówienie wykonam/wykonamy samodzielnie\*

‑ część zamówienia zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom (określić zakres):

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa części zamówienia (zakres prac powierzony wykonawcy)** |
| 1. |  |
| 2. |  |

10. Żadne z informacji zawartych w ofercie nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji/wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu *art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003r. Nr 153 poz. 1503 z późn. zm.)* i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania\*.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji** | **Strony w ofercie (wyrażone cyfrą)** |
| **od** | **do** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

11.

12. Oferta składa się z niniejszego formularza ofertowego oraz z:

a) ……………………………..

b) ……………………………..

c) ……………………………..

Ofertę sporządzono w dniu ……………….. roku.

(kwalifikowany podpis elektroniczny)