

.....
nazwa i adres Wykonawcy

SP ZOZ
Centrum Pediatrii im. Jana Pawła II
Ul. G. Zapolskiej 3
41-218 Sosnowiec

Oferta Przetargowa Nr
nanosi Zamawiający

Odpowiadając na zaproszenie do wzięcia udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na świadczenie usług porządkowo - czystościowych na rzecz Centrum Pediatrii zgodnie z wymaganiami określonymi w SIWZ, opublikowane w

.....
nr z dnia

1. Oferujemy wykonanie zamówienia (zgodnie z formularzem cenowym) za cenę:

cenę netto:zł słownie:

plus podatek VAT% tj. kwota VAT.....zł

cenę brutto:zł słownie:

2. Proponujemy okres trzymywania stałej ceny dni, licząc od daty obowiązywania umowy.

3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia (w tym ze wzorem umowy) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.

4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych z ofertą przez okres 60 dni.

5. Wadium o wartości wnieśliśmy w dniu w formie

6. W przypadku wystąpienia okoliczności, o których mowa w art. 46 ust 5 ustawy – Prawo zamówień publicznych, nie będziemy zgłaszać roszczeń do wniesionego wadium.

7. Przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać sami / zamierzamy zlecić podwykonawcom* w zakresie:

- a)
- b)
- c)

8. W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

9. Akceptujemy 30 dniowy termin płatności.

10. Osoba upoważniona do składania ofert w trakcie aukcji elektronicznej

Imię i nazwisko

Adres e-mail do korespondencji

11. Wszelka korespondencja w sprawie niniejszego postępowania kierować należy na poniższy adres

.....

.....

telfax.....

e-mail

12. Oferta została złożona na stronach podpisanych kolejno ponumerowanych od nr do nr

13. Niniejszym informujemy, iż informacje składające się na ofertę, zawarte na stronach od do stanowią tajemnice przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być ogólnie udostępnione.

.....
(miejscowość, data)

.....
pieczęć i podpis osoby(osób
uprawnionej(ych)
do reprezentowania Wykonawcy

* *niepotrzebne skreślić*