

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

1. Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa Wykonawcy:

.....

Adres Wykonawcy:

.....

Adres poczty elektronicznej:

Numer telefonu:

Numer faksu:

Numer REGON:

Numer NIP:

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:

..... tel. kontaktowy, fax:

2. Dane dotyczące Zamawiającego

Wojewódzka Przychodnia Zdrowia Psychicznego w Bydgoszczy
 ul. Sułkowskiego 58A; 85-634 Bydgoszcz
 NIP 554-22-00-956; REGON 092324290
 tel. 52/372-11-82; fax.: 52/370-23-33

3. Zobowiązania Wykonawcy:

Nawiązując do ogłoszonego postępowania nr **8/ZP/2018** o udzielenia zamówienia publicznego przeprowadzonego w trybie zapytania o cenę pod nazwą:

„Sprzątanie pomieszczeń obiektu WPZP w Bydgoszczy ul. Karłowicza 26 (VI piętro)”

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami SIWZ za następującą cenę:

cena netto.....zł

(słownie:)

podatek VAT.....zł

cena brutto.....zł

(słownie:)

Oferowana wartość miesięczna umowy wynosi:

cena brutto.....zł

(słownie:)

4. Za zrealizowanie usługi Zamawiający zapłaci wynagrodzenie ustalone zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do specyfikacji, stanowiącym integralną część oferty. Zmiana cen jednostkowych określonych przez Wykonawcę może ulec zmianie na zasadach określonych w §3 pkt 6 i 7 wzoru umowy, stanowiącego załącznik nr 10 do specyfikacji.
5. Oferowany termin płatności wynosi 30 dni po zakończeniu miesięcznego okresu wykonania usługi i doręczenia faktury. W przypadku uchybienia terminu płatności przez Zamawiającego, Wykonawca może naliczyć karne odsetki za zwłokę w wysokości nie wyższej od ustawowych.
6. Termin realizacji zamówienia wynosi 12 miesięcy od daty zawarcia umowy, z możliwością aneksowania, ale nie więcej niż o 24 miesiące.
7. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
8. Oświadczamy, że dołączony do specyfikacji istotnych warunków zamówienia wzór umowy został przez nas zaakceptowany i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na zaoferowanych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
9. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.
10. Załącznikami do niniejszej oferty są:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(data i czytelny podpis Wykonawcy)