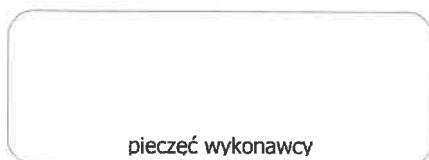


WZÓR FORMULARZA OFERTY



Nr spr 06/ZP/2017

**Szpital Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach
ul. Dworcowa 31
44-145 Pilchowice**

Nawiązując do ogłoszonego przetargu w trybie **przetargu nieograniczonego** na:

Usługi utrzymania czystości w pomieszczeniach szpitalnych i biurowych - Zamówienie Wspólne Szpitali.

1) oferujemy wykonanie usług objętych zamówieniem, stosując niżej wymienione stawki:

cena (C) za wykonanie całości przedmiotu zamówienia wynosi kwotę netto zł
(słownie: zł),
natomiast wraz z należnym podatkiem VAT w wysokości, wynosi kwotę brutto
..... zł (słownie: zł).

Cena powinna być wyliczona zgodnie z arkuszem kalkulacyjnym załączonym do formularza oferty.

2) cena jednej godziny pracy doraźnej wynosi kwotę netto zł (słownie: zł), natomiast wraz z należnym podatkiem VAT w wysokości, wynosi kwotę brutto zł (słownie: zł).

3) ilość osób zatrudnionych w oparciu o umowę o pracę w każdym szpitalu (minimum 5)

4) oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej zasadami postępowania,

5) oświadczamy, że zostanie podpisana umowa na dzierżawę pomieszczeń:

- Koszt dzierżawy pomieszczeń w Szpitalu Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach 1023,98 złotych brutto (słownie: tysiąc dwadzieścia trzy zł 98/100) na miesiąc
- Koszt dzierżawy pomieszczeń w Szpitalu Chorób Płuc w Orzeszu – 1171,26 zł brutto (słownie: tysiąc sto siedemdziesiąt jeden zł 26/100) na miesiąc
- Koszt dzierżawy pomieszczeń w Wojewódzkim Szpitalu Chorób Płuc w Wodzisławiu Śląskim – 738,00 zł brutto (słownie: siedemset trzydzieści osiem zł 00/100) na miesiąc

6) oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia,

7) prosimy o zwrot pieniędzy wniesionych tytułem wadium na konto*:

.....,

** dotyczy tych Wykonawców, którzy wnoszą wadium gotówką*

8) oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy, który stanowi załącznik nr 6 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na zawartych tam warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

9) załącznikami do niniejszej oferty są:

pozostałe dokumenty, o których mowa w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia,

inne

..... dnia

.....
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń
woli w imieniu Wykonawcy