

Zamawiający :

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Wojewódzki Szpital Zespolony im. Jędrzeja Śniadeckiego
15-950 Białystok, ul. M. Skłodowskiej-Curie 26**

FORMULARZ OFERTY

Dane Wykonawcy (w przypadku konsorcjum-lidera konsorcjum):

Nazwa:
Adres:
Numer REGON: NIP:
E-mail:
Tel.: Fax:
adres skrzynki ePUAP

Dane partnera lidera Konsorcjum (jeżeli dotyczy):

Nazwa:
Adres:
Numer REGON NIP:

zwanego/zwanych dalej w niniejszym formularzu ofertowym Wykonawcą.

Imiona, nazwiska osoby/osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy

.....
.....

Imiona, nazwiska osoby/osób upoważnionych do podpisania umowy;

.....
.....

Odpowiadając na ogłoszenie na usługę społeczną - **Świadczenie usługi przygotowania i dostarczania posiłków dla pacjentów hospitalizowanych w SP ZOZ Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym im. J. Śniadeckiego w Białymstoku**, oznaczenie postępowania: DA.ZP.242.72.2018, oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami specyfikacji istotnych warunków zamówienia za:

Cena oferty brutto wykonania usługi w okresie 36 miesięcy: zł

Słownie:

W tym podatek VAT: %.

Cena oferty netto wykonania usługi w okresie 36 miesięcy: zł

Słownie:

Wsad do kotła (koszt dziennego wsadu surowcowego do kotła, brutto): zł

Słownie:

(wsad do kotła stanowi drugie kryterium oceny ofert)

OŚWIADCZAMY:

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz, że otrzymaliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że wszystkie odpowiedzi udzielane przez Zamawiającego w toku postępowania przetargowego zostały uwzględnione w cenie ofertowej.
3. Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności przedstawione przez Zamawiającego.
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 60 dni.
5. Oświadczam, że zawarte w specyfikacji istotnych warunków zamówienia istotne postanowienia przyszłej umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Przedmiotowe zamówienie zamierzamy wykonać samodzielnie / powierzyć jego realizację w części*:
.....**.
podwykonawcy:.....***

3. Rodzaj przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca (zaznaczyć właściwą opcję):

Mikroprzedsiębiorstwo

Małe przedsiębiorstwo

Średnie przedsiębiorstwo

Inne

7. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu*.

8. Informacje na temat polegania na zdolnościach technicznych lub zawodowych do wykonania zamówienia oraz zdolnościach ekonomicznych lub finansowych innych podmiotów:.....
.....
.....

9. Informuję, że wybór oferty będzie / nie będzie* prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego. Poniżej wskazuję nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego oraz podaję ich wartość bez kwoty podatku:

.....
.....

10. **Poświadczam wniesienie wadium** w wysokości :, w formie :
.....

11. **Bank i numer konta**, na które ma zostać zwrócone wadium:

.....

* niewłaściwe wykreślić

** wskazać zakres powierzony podwykonawcy/podwykonawcom

*** podać firmę /firmy podwykonawców o ile wiadomo

Oferta złożona zostaje na kolejno ponumerowanych stronach.

..... dnia..... roku

.....

/podpis i pieczęć upoważnionego
przedstawiciela/