

Zamawiający :

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

FORMULARZ OFERTOWY

Dane Wykonawcy (przypadku konsorcjum-lidera konsorcjum):

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

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 do wzięcia udziału w przetargu nieograniczonym **na wykonanie przeglądów technicznych wraz z kompleksową obsługą serwisową urządzeń i instalacji wentylacyjnych, klimatyzacyjnych, rekuperatorów, agregatów wody lodowej, , sprężarek powietrza, urządzeń uzdatniania sprężonego powietrza (osuszaczy), pomp próżniowych, stacji uzdatniania wody (SUW), zasilaczy UPS oraz agregatów prądotwórczych**, oznaczenie postępowania: DA-ZP-252-25/17 oferujemy wykonanie zamówienia w zakresie objętym specyfikacją istotnych warunków zamówienia za cenę:

Pakiet nr 1

1. Wykonanie wszystkich przeglądów serwisowych :

cena netto: PLN.

(słownie:.....)

VAT.....%t.j.....zł.

cena brutto: PLN.

(słownie brutto:)

2. godzinowa stawka specjalisty przy usuwaniu awarii

cena netto:PLN.

(słownie:.....)

VAT.....%t.j.....zł.

cena brutto: PLN.

3. Czas reakcji serwisowej (od zgłoszenia awarii do przyjazdu serwisanta): godzin (max 24 godzin)

4. Termin usunięcia usterek (od otrzymania przez Wykonawcę akceptacji kosztów naprawy): dni (max. 7 dni)

Pakiet nr 2

1. - Wykonanie wszystkich przeglądów serwisowych :

cena netto:PLN.

(słownie:.....)

VAT.....%t.j.....zł.

cena brutto: PLN.

(słownie brutto:)

2. godzinowa stawka specjalisty przy usuwaniu awarii

cena netto:PLN.

(słownie:.....)

VAT.....%t.j.....zł.

cena brutto: PLN.

3. Czas reakcji serwisowej (od zgłoszenia awarii do przyjazdu serwisanta): godzin (max 24 godzin)

4. Termin usunięcia usterek (od otrzymania przez Wykonawcę akceptacji kosztów naprawy): dni (max. 7 dni)

Pakiet nr 3

1. - Wykonanie wszystkich przeglądów serwisowych :

cena netto: PLN.

(słownie:.....)

VAT.....%t.j.....zł.

cena brutto: PLN.

(słownie brutto:)

2. godzinowa stawka specjalisty przy usuwaniu awarii

cena netto: PLN.

(słownie:.....)

VAT.....%t.j.....zł.

cena brutto: PLN.

3. Czas reakcji serwisowej (od zgłoszenia awarii do przyjazdu serwisanta): godzin (max 24 godzin)

4. Termin usunięcia usterek (od otrzymania przez Wykonawcę akceptacji kosztów naprawy): dni

(max. 7 dni)

OŚWIADCZAMY:

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
2. Oświadczamy, że wyrażam wolę wykonania przedmiotowego zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w siwz.
3. Oświadczamy, że akceptujemy wzór umowy stanowiący załącznik nr 9A do SIWZ(Pakiet nr 1); załącznik nr 9B do SIWZ (Pakiet nr 2); załącznik nr 9C do SIWZ (Pakiet nr 3) i zobowiązujemy się w przypadku wyboru oferty do zawarcia umowy na wymienionych warunkach.
W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą, zobowiązuje się: zawrzeć umowę w miejscu i terminie jaki zostanie wskazany przez Zamawiającego (ze względu na utrudnienia związane z osobistym stawieniem się upoważnionego przedstawiciela w celu podpisania umowy, prosimy o przesłanie jej na ww. adres. właściwą odpowiedź należy znaczyć).
4. Oświadczamy, iż złożone przez nas dokumenty zawierają dane prawdziwe i aktualne na dzień wyznaczony do składania oferty przetargowej.
5. Oświadczamy, że niniejsza oferta ważna jest przez okres 30 dni od terminu składania ofert.

6. Oferujemy termin płatności wynoszący 60 dni, licząc od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.

7. Do kontaktów z naszą firmą upoważniamy:

w sprawie oferty: (imię i nazwisko)

tel. fax:

tel. kom.

w sprawie realizacji zamówienia: (imię i nazwisko)

tel. fax:

tel. kom.

8. Oświadczamy, iż jesteśmy / nie jesteśmy * - małym/średnim przedsiębiorcą.

* niepotrzebne skreślić

9. Oświadczamy, że przy wykonywaniu zamówienia:

– nie będziemy korzystali z podwykonawców*

– będziemy korzystali z podwykonawców*.

W związku z powyższym przedstawiamy zakres prac powierzonych podwykonawcom:

Lp.	Opis części zamówienia przewidzianej do wykonania przez podwykonawcę	Jeżeli jest to wiadome, należy podać również dane proponowanych podwykonawców

* niepotrzebne skreślić

10. Na mocy art. 91 ust. 3a ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004r. z późn. zmianami, informujemy, że wybór naszej oferty:

– **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,*

– **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego. W związku z powyższym wskazujemy*:

Nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego	Wartość netto

* niepotrzebne skreślić

11. Oświadczamy, że dokumenty ofertowe:

nie zawierają informacji, stanowiących tajemnicę naszej firmy w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. *

zawierają informacje, stanowiące tajemnicę naszej firmy w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być udostępnione innym uczestnikom postępowania. Informacje te znajdują się na stronach od.....do.....*.

(* właściwą odpowiedź należy znaczyć)

Oferta złożona zostaje na kolejno ponumerowanych stronach.

Miejscowość data

.....
/podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela/