

.....
miejscowość i data

.....
Wykonawca

***OFERTA dla Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Elblągu,
ul. Królewiecka 146***

I. Dane Wykonawcy :

1. Pełna nazwa :

2. Osoba upoważniona do kontaktów :tel.

3. Adres, województwo :

4. Telefon/ faks

5. Adres e-mail

6. Nazwa banku i nr konta bankowego

7. REGON NIP

8. KRS :

II. Przedmiot oferty

1. Oferta dotyczy postępowania o zamówienie publiczne w trybie przetargu nieograniczonego ogłoszonego w BZP w dniu 05.05.2017 r. przez Wojewódzki Szpital Zespolony w Elblągu na wykonanie usługi polegającej na odbiorze z siedziby Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego, załadunku, transporcie oraz unieszkodliwieniu odpadów medycznych w okresie 36 miesięcy wraz z użyczeniem urządzenia chłodniczego do magazynowania odpadów.

1.1. za cenę:

za 1 kg

a) nettozł

słownie :

stawka podatku VAT%

kwota podatku VAT:zł

za 1 kg

b) bruttozł

słownie :

1.2. Wartość oferty

L.p	Przedmiot zamówienia	j.m.	Szacunkowa, przybliżona ilość odpadów na okres 36 miesięcy	Cena jednostkowa netto za 1 kg (wymieniona powyżej w ppkt. a)	Wartość netto	Kwota podatku VAT	Wartość brutto
A	B	C	D	E	F=DxE	G	H=F+G
1.	Odpady medyczne opisane w pkt. 3 ppkt. 3.5. SIWZ	1 kg.	432 000				

Wartość oferty (kwoty wym. powyżej) na podstawie przybliżonej oszacowanej przez Zamawiającego ilości wynosi:

a) nettozł
słownie :

stawka podatku VAT%

kwota podatku VAT:zł

b) bruttozł
słownie :

2. Warunki płatności / przelew/ :

- przelewem na konto Wykonawcy, w terminie min. 30 dni licząc od dnia wykonania usługi, wystawienia faktury VAT oraz dostarczenia jej do siedziby Zamawiającego. Okresem rozliczeniowym jest jeden miesiąc kalendarzowy (liczony od pierwszego do ostatniego dnia miesiąca)
 - wysokość odsetek za ewentualne nieterminowe płatności nie wyższe niż ustawowe w skali roku.
3. Oświadczamy, że usługa: realizowana będzie pojazdami nie wyposażonymi w system satelitarnego monitoringu lub w ten sposób, że niektóre pojazdy nie są wyposażone w ten system* / realizowana będzie wyłącznie pojazdami wyposażonymi w system satelitarnego monitoringu*(patrz kryterium oceny pkt. 13.1.2 SIWZ).
4. Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do użyczenia na okres obowiązywania umowy w terminie max. 2 dni kalendarzowych(liczonych od dnia obowiązywania umowy) urządzenie chłodnicze opisane w pkt. 3 ppkt. 3.7.1. SIWZ.
5. Oświadczamy, że zapewniamy alternatywne źródło unieszkodliwiania odpadów stanowiących przedmiot zamówienia na wypadek awarii lub unieruchomienia pierwotnie użytkowanego zakładu unieszkodliwiania odpadów oraz zobowiązujemy się do podstawienia zastępczego środka transportu w przypadku awarii pojazdu.
6. Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty zapewnimy łączność kierowcy środka transportu między miejscem załadunku i rozładunku odpadów.

7. Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty gwarantujemy możliwość mycia i dezynfekcji posiadanych środków transportowych zarówno w swojej bazie jak i w miejscu rozładunku i unieszkodliwiania odpadów.
8. W przypadku realizacji usługi osobą odpowiedzialną ze strony Wykonawcy za jej kompleksowe wykonywanie oraz uprawnioną do kontaktów z Zamawiającym, będzie:..... /podać imię i nazwisko, stanowisko służbowe oraz telefon kontaktowy/
9. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami przetargu zawartymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, w tym z kryteriami oceny ofert oraz załącznikami do SIWZ oraz że przyjmujemy je bez zastrzeżeń .
10. Oświadczamy , że w przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy, której wzór stanowi Załącznik Nr 8 do SIWZ oraz zgodnie z treścią oferty.
11. Wykonanie zamówienia **powierzmy*/nie powierzmy *** podwykonawcom w części zamówienia dot.

.....
Wykonawca, który powierzy część zamówienia podwykonawcom wymienia poniżej firmy podwykonawców*

-
-

12. Oświadczamy, że jesteśmy* / nie jesteśmy* małym/średnim przedsiębiorstwem.
13. Informujemy zgodnie z art. 91ust.3a uPzp, że wybór naszej oferty będzie* / nie będzie* prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami.

W przypadku, gdy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego od towarów i usług Wykonawca powyżej w formularzu ofertowym wpisuje tylko wartość netto bez kwoty podatku VAT.

14. Oferta została złożona łącznie na kolejnych stronach.
(uwaga w numeracji proszę uwzględnić wszystkie załączone dokumenty)

UWAGA! * - niepotrzebne skreślić

.....
data, podpis upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy