

.....
miejscowość i data

.....
Wykonawca

***OFERTA dla Wojewódzkiego Szpitala Zespólnego 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 dniu2017 r. przez Wojewódzki Szpital Zespólny w Elblągu na wykonanie usługi polegającej na odbiorze z siedziby Wojewódzkiego Szpitala Zespólnego, 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 **dni kalendarzowych** (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 **powierzymy*/nie powierzymy *** 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