**Załącznik Nr 1 do SIWZ**

................................................... ...............................................

………………………………

………………………………

……………………………..

Wykonawca miejscowość i data

***OFERTA dla Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Elblągu,***

***ul. Królewiecka 146***

1. Dane Wykonawcy :
2. Pełna nazwa :

....................................................................................................................

2. Osoba upoważniona do kontaktów : ……………………………………..

3.Adres, województwo :

....................................................................................................................

4.Telefon/ faks

..................................................................................................................

5. **adres e-mail do kontaktu**………………………………………………...

6.Nazwa banku i nr konta bankowego

.......................................................................................................................

7. REGON .................................... NIP ........................................

8. KRS (jeżeli dotyczy) : …………………………

9. Czy Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

*(skreślić niepotrzebne\*)*

**TAK \* NIE\***

1. **Przedmiot oferty**

1. Oferta dotyczy przetargu nieograniczonego ogłoszonego w dniu ……….2017 r. na świadczenie usług w zakresie kompleksowego sprzątania, dezynfekcji oraz czynności pomocniczych i transportu wewnętrznego w obiektach Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Elblągu.

1. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

**1) netto:** ..........................................zł (za okres 48 miesięcy)

słownie: ...........................................................................................................................

a) stawka podatku VAT: 23 %

b) kwota podatku VAT: ..............................zł

**2**) **brutto:** ................................................zł (za okres 48 miesięcy)

słownie: ...........................................................................................................................

1. **w tym:**

**netto za 1 miesiąc:** …………………………..zł

słownie: ...........................................................................................................................

**brutto za 1 miesiąc:** …………………………..zł

słownie: ...........................................................................................................................

1. Oświadczamy, że powyższa cena zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w związku z realizacją zamówienia w przypadku wyboru niniejszej oferty.

4. Warunki płatności / przelew/:

a) wysokość odsetek za ewentualne nieterminowe płatności - nie wyższe niż ustawowe

w skali roku.

b) termin płatności: ...................**..... dni** (nie krótszy niż 30 dni kalendarzowych) licząc od

daty otrzymania przez Zamawiającego faktury po zakończeniu każdego miesiąca

świadczenia usługi.

5. 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.

1. Oświadczamy, że w przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy usługi, której wzór stanowi Załącznik Nr 12 do SIWZ.
2. Oświadczamy, że w przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy dzierżawy, której wzór stanowi Załącznik Nr 10 do SIWZ.
3. Wadium w wysokości ...................................,- zł zostało wniesione w formie: .....................................................................................
4. Zwrot wadium w następujący sposób : ………………………………………………
5. 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.

***Uwaga!!! 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.***

11. Część zamówienia.................................................................................................................

której wykonanie powierzymy / nie powierzymy podwykonawcom\*

*(Wykonawca, który powierzy część zamówienia podwykonawcom wymienia poniżej firmy podwykonawców)\**

- ……………………………………

-…………………………………….

12. Oferta została złożona łącznie na kolejnych ................................... stronach

( uwaga w numeracji proszę uwzględnić wszystkie załączone dokumenty )

**UWAGA!**

**\* - niepotrzebne skreślić**

...........................................

data i podpis upoważnionego

przedstawiciela Wykonawcy