

Załącznik nr. 1

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

Dane dotyczące wykonawcy

Nazwa:

Siedziba:

Adres poczty elektronicznej:

Strona internetowa:

Numer telefonu:

Numer faksu:

Numer REGON:

Numer NIP:

Dane dotyczące zamawiającego

SPZOZ Miejsko Gminny Ośrodek Zdrowia w Sośnicowicach

Gliwicka 28

44-153 Sośnicowice

Zobowiązania wykonawcy

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym na usługę " Utrzymania czystości" , oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami w opisie :

Cena ryczałtowa oferty na 12 miesięcy:

cena nettozł

(słownie:)

podatek VAT.....zł

cena bruttozł

(słownie:)

Oświadczam, że:

Wykonam zamówienie publiczne w terminie 12 miesięcy

Termin płatności:..... dni płatność miesięczną wynikająca z podzielenia kwoty łącznej na 12 miesięcy

Reklamacje będą załatwiane w terminie:..... dni

- sposób zgłaszania problemów w przypadku uzasadnionych reklamacji:
.....
.....

- załatwienie wykonania reklamacji:
.....

Oświadczenie dotyczące postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

1. Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami zamówienia, nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem niezbędne informacje do przygotowania oferty.

2. Oświadczam, że uważam się za związanego ofertą przez czas wskazany w opisie warunków zamówienia.

4. Oferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w opisie warunków zamówienia

5. Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminie oraz w sposób zgodny z warunkami / wymaganiami organizacyjnymi określonymi w opisie warunków zamówienia oraz załącznikach do niej.

Dokumenty

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

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

Zastrzeżenie wykonawcy

Inne informacje wykonawcy:

.....
.....

Informacje na temat podwykonawców

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

.....

(data i czytelny podpis wykonawcy)

Załącznik nr.2

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość

Data

Oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone szczegółowo w specyfikacji istotnych warunków zamawiającego, dotyczące w szczególności:

- 1) posiadania wiedzy i doświadczenia - wykaz wykonanych realizacji minimum 3 o wartości nie mniejszej niż wartość złożonej oferty
- 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- 4) sytuacji ekonomicznej i finansowej

Na potwierdzenie spełnienia wyżej wymienionych warunków do oferty załączam wszelkie dokumenty i oświadczenia wskazane przez zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

.....

(data i czytelny podpis wykonawcy)

Załącznik Nr. 3

WYKAZ OSÓB DO KONTAKTÓW Z ZAMAWIAJĄCYM

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość

Data

Należy wymienić osoby występujące po stronie wykonawcy:

do kontaktów z zamawiającym, odpowiedzialne za wykonanie umowy

Lp.	Imię i nazwisko	Zakres odpowiedzialności
-----	-----------------	--------------------------

1		
---	--	--

2		
---	--	--

3		
---	--	--

.....

(data i czytelny podpis wykonawcy)

Załącznik nr. 4

WYKAZ WYKONANYCH LUB WYKONYWANYCH USŁUG .

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość

Data

Wykaz wykonanych lub wykonywanych, głównych usług , w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, opisu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane minimum 3 usługi, oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie wymagany jest w celu potwierdzenia, że wykonawca posiada niezbędną wiedzę oraz doświadczenie.

Lp.	Odbiorca	Data wykonania.	Przedmiot wykonanej usługi / dostawy	Wartość brutto
1				
2				
3				

Dowodami, o których mowa powyżej są poświadczenie, z tym że w odniesieniu do nadal wykonywanych usług okresowych lub ciągłych wydane nie wcześniej niż na 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert lub oświadczenie wykonawcy - jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać poświadczenia.

W niniejszym postępowaniu dopuszczalne jest złożenie zamiast poświadczenia, o którym mowa powyżej, dokumentów potwierdzających należyte wykonanie usług .

Jeżeli dostawy lub usługi wykazane w wykazie zostały wykonane na rzecz Zamawiającego, którym jest SPZOZ Miejsko Gminny Ośrodek Zdrowia w Sośnicowicach, Wykonawca nie ma obowiązku przedkładania dowodów, o których mowa powyżej.

.....

(data i czytelny podpis wykonawcy)

