

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 zaproszenia na składanie ofert na usługę” Utrzymania czystości 2024” numer sprawy: 1/usługi/2024, oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami zawartymi w opisie :

Cena ryczałtowa oferty na 12 miesięcy:

cena nettozł

(słownie:)

podatek VAT.....zł

cena bruttozł

(słownie:)

Oświadczam, że:

Termin płatności: 30 dni -płatność miesięczna wynikająca z podzielenia kwoty łącznej na 12 miesięcy

Reklamacje będą załatwiane w terminie 3 dni

- sposób zgłaszania problemów w przypadku uzasadnionych reklamacji: protokół wadliwie wykonanej usługi

- załatwienie wykonania reklamacji: zakończone protokołem odbioru.

Oświadczenie dotyczące postanowień i 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 w załącznikach do niego.

Dokumenty

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

.....
.....

Zastrzeżenie Wykonawcy

Inne informacje Wykonawcy:

.....
.....

.....

(data i czytelny podpis Wykonawcy)