

Nr sprawy : ZP.271.14.2020

Załącznik Nr 2 do SIWZ

FORMULARZ OFERTOWY

Odpowiadając na zaproszenie z dnia do złożenia oferty Nr sprawy ZP.271.14.2020
na:

Wykonanie kompleksowych usług pralniczych na potrzeby Domu
Pomocy Społecznej z siedzibą w (27-400) Ostrowcu Św., ul.
Grabowiecka 7 w 2021 r.

1.Dane Wykonawcy:

| | |
|------------------------------------|--|
| Nazwa Firmy/Imię i nazwisko | |
| Adres | |
| Tel./Fax./e-mail | |
| NIP/REGON/KRS | |

*niepotrzebne skreślić

2. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia na kwotę w wysokości:

| Lp. | Przedmiot zamówienia | Szacunkowa ilość prania podana w kg na rok 2021 r. | Cena jednostkowa netto za 1 kg | Cena jednostkowa brutto za 1 kg | VAT w % | Wartość netto za szacowaną wartość prania na 2021 r. | Wartość brutto za szacowaną wartość prania na 2021 r. |
|-----|----------------------|--|--------------------------------|---------------------------------|---------|--|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 = 4+6 | 6 | 7 = 3 *4 | 8 = 7 + 6 |
| 1 | Usługa pralnicza | 55 000 | | | | | |

Wartość netto: zł.

(słownie:);

podatek VAT%.....zł.

Wartość brutto:zł.

(słownie:);

Informacje dodatkowe:

3. Termin zapłaty w dniach od wystawienia faktury (nie krótszy niż 7 dni i nie dłuższy niż 30 dni): dni.

4. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w SIWZ.

5. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w SIWZ oraz pozostałymi załącznikami i nie wnoszę do powyższych dokumentów zastrzeżeń.

6. Oświadczam, że przy realizacji zamówienia będę korzystał/ nie będę korzystał* z usług podwykonawcy zgodnie z danymi zawartymi w Załączniku Nr 8 do SIWZ.

7. Oświadczam, że spełniam warunki określone przez Zamawiającego w SIWZ.

8. Zobowiązuję się do utrzymania stałości cen jednostkowych za kg przez cały okres trwania umowy.

9. Akceptuję wzór umowy i w razie dokonania wyboru mojej oferty zobowiązuję się do jej podpisania na warunkach zawartych w SIWZ oraz Wzorze Umowy, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

10. Potwierdzam okres związania ofertą wskazany w SIWZ tzn., przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

11. Oświadczam, że jestem/nie jestem* czynnym podatnikiem VAT.

12. Nr konta na który należy dokonywać przelewu w trakcie realizacji przedmiotu umowy:

.....

*niepotrzebne skreślić

13. Informujemy, iż jesteśmy (zaznaczyć krzyżykiem odpowiednią opcję):

| | |
|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Mikroprzedsiębiorstwo |
| <input type="checkbox"/> | Małe przedsiębiorstwo |
| <input type="checkbox"/> | Średnie przedsiębiorstwo |
| <input type="checkbox"/> | Duże przedsiębiorstwo |

W rozumieniu Zalecenia Komisji z dnia 6 maja 2003 r., dotyczącego definicji przedsiębiorstw mikro, małych i średnich (Dz. U. L 124 z 20.05.2003 r.)

14. Nazwisko i imię osoby, z którą można się kontaktować w celu uzyskania wszelkich informacji (jeżeli będą wymagane):

Imię i nazwisko tel.

e-mail:

15. Oferta zawiera wraz z Załącznikami Ponumerowanych stron.

16. Załącznikiem do niniejszej oferty, stanowiącym integralną część oferty są:

.....,

.....,

.....,

.....,

.....,

.....,

.....,

.....,

.....,

.....,

.....,

.....,

Liczba stron oferty:

.....
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej)

*niepotrzebne skreślić