*.................................................*

 *(pieczęć Wykonawcy)*

###### Formularz ofertowy *(wzór)*

Nazwa, adres Wykonawcy: ………………………….…………………………….......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Regon: .................................................................... NIP: ...............................................................................................

Tel: .......................................................................... Fax: ...............................................................................................

Internet: ................................................................. e- mail: ..........................................................................................

Nazwa banku: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Nr konta bankowego: …………………………………………………………………………………………………………………………………….

Osoba odpowiedzialna za realizację umowy: ..................................................................................................................

*(Imię i nazwisko, numer telefonu)*

Osoba upoważniona do podpisania umowy: ..................................................................................................................

*(Imię i nazwisko, zajmowane stanowisko)*

**Oferta cenowa znak: 19/RC/ZP/ZZOZ/2019**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa** | **Ilość powierzchni [m2]** | **Wartość netto** | **% VAT** | **Wartość brutto** |
| Budynek Pawilonu AB | 1 340,21 |  |  |  |
| Pozostała Część Budynków | 5 289,45 |  |  |  |
| Razem |  |  |  |

Ryczałtowe wynagrodzenie netto …………………… zł, brutto: ……………………………………. zł za całą usługę na okres 12 miesięcy (słownie brutto …………………………………………………………………………………00/100).

Ryczałtowe miesięczne wynagrodzenie netto …………………. zł, brutto ……………………………………

1. Wartość oferty netto: ...............zł, brutto: ....................zł (słownie brutto: .................................).

2. Termin płatności: 60 dni od daty dostarczenia faktury VAT do siedziby Zamawiającego w formie przelewu.

3. Czas reakcji na realizację zadania od momentu zgłoszenia: ….. (max 24 godziny) od chwili zgłoszenia na nr telefonu …………….………………………..\*

*\*UWAGA! Brak ocenianego parametru nie dyskwalifikuje oferty –powoduje jedynie brak dodatkowych punktów*

4.Oświadczam/ y, że zapoznałem/ liśmy się z warunkami określonymi w niniejszym zapytaniu ofertowym przyjmuję/ emy je bez zastrzeżeń.

5. Oświadczam/y, że w przypadku uznania mojej/ naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję/emy się dowykonania przedmiotu zamówienia na warunkach zawartych w niniejszym zapytaniu ofertowymwraz z załączonym do niej wzorem umowy.

6. Wymienione niżej dokumenty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być udostępniane osobom trzecim:

6.1. …………………………………………………..

6.2. ………………………………………………….

7.Oświadczam/y, że przewiduję/emy powierzenie podwykonawcom …………………………………………………….. (podać nazwę firmy podwykonawcy)

8. Części realizacji zamówienia, jakie powierzam/y podwykonawcy:

8.1.…………………………………………………..

8.2.…………………………………………………..

9. Oświadczam/y, że nie przewiduję/emy powierzenia podwykonawcom realizacji części zamówienia\*.

........................................... , ...................................................... ,

 *(miejscowość, data) (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

*\*niepotrzebne skreślić*