Załącznik nr 1 do SWZ

znak sprawy: DZP.26.4.2024

FORMULARZ OFERTOWY

**Uwaga:** *Wypełnia w całości i podpisuje Wykonawca.*

**Nazwa Wykonawcy**\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* *Wykonawcy wspólnie składający ofertę tj. np. członkowie konsorcjum, wspólnicy spółki cywilnej, wpisują dane każdego członka konsorcjum i każdego wspólnika spółki cywilnej.*

**Adres** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**siedziba**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**tel./fax:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**e-mail** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**osoba do kontaktu:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**zarejestrowany w Sądzie Rejonowym Sądzie Gospodarczym Wydziale Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS** ......................................................... **w** ........................................................

lub

**wpisany do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej RP, nr NIP:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Składam ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym przez Mazowiecki Szpital Wojewódzki Drewnica Sp. z o.o. na realizację usługi pn.:

**„Obsługa prawna podmiotu leczniczego Mazowiecki Szpital Wojewódzki Drewnica   
Sp. z o.o.”**

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami określonymi w Ogłoszeniu za:

cena netto [PLN] za 1 miesiąc: …

wartość VAT [PLN]: …

cena brutto [PLN] za 1 miesiąc: ….

**Łącznie cena brutto za 36 miesięcy: ……**

1. Oświadczamy, że:
2. zapoznaliśmy się z dokumentacją zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń;
3. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ;
4. zawarte w SWZ warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach określonych w ofercie, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
5. Na dzień zawarcia umowy przedstawimy polisę OC na sumę ubezpieczenia min.   
   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł (dotyczy właściciela, współwłaściciela, partnera itp.) w zakresie prowadzonej działalności obejmującej przedmiot niniejszego zamówienia.

III. Wadium wniesione w pieniądzu, należy zwrócić na rachunek bankowy *(o ile dotyczy):*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_

(proszę podać nazwę banku oraz nr konta)

**Adres poczty e-mail Gwaranta lub Poręczyciela do zwrotu wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu:**

……………………………………………………………………………..….................................

IV. Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_