**Załącznik nr 1 do SIWZ**

……………………………………

pieczęć firmowa Wykonawcy

**FORMULARZ OFERTY**

(WZÓR)

ZAMAWIAJĄCY:

**OŚRODEK LECZNICZO – REHABILITACYJNY**

**„PAŁAC KAMIENIEC” sp. z o.o.**

Kamieniec, ul. Polna 2

42-674 Zbrosławice

**PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**

***„Świadczenie usługi w postaci stałej i bezpośredniej ochrony fizycznej obiektów i mienia Ośrodka Leczniczo – Rehabilitacyjnego „Pałac Kamieniec” sp. z o.o. w 2018 roku ”***

**WYKONAWCA:**

Nazwa podmiotu:……………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………

adres: …………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Telefon ……………………, Faks ……………………………………

Adres e-mail: …………………………., Adres strony www ……………………

NIP: …………………………………… REGON: ………………………………

KRS: ………………..

1.Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym „Specyfikacją istotnych warunków zamówienia” w następujących cenach:

cena netto za 1 godzinę pracy pracownika ochrony……………… zł. (słownie:………................................................................)

Stawka podatku VAT ………..

**cena brutto za 1 godzinę pracy pracownika ochrony**: …………………………zł.

(słownie:……………………………………………… )

2. **Oferowany termin płatności** ……………………………,

(wpisać zaoferowaną liczbę dni)

(słownie:…………………………………..) od daty wpływu faktury VAT do Zamawiającego.

3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia tj. 30 dni od daty jej otwarcia.

4. Oświadczamy, że w całości i bez zastrzeżeń akceptujemy warunki zawarte we wzorze umowy będącej częścią składową do specyfikacji istotnych warunków zamówienia i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach określonych we wzorze umowy, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

5. Oświadczamy, że cena ofertowa zawiera wszelkie koszty wykonania zamówienia.

7. Kompletna oferta zawiera ……… zapisanych i kolejno ponumerowanych stron od nr …….. do nr ……..

Załącznikami do niniejszego formularza oferty są:

1. Oświadczenie – zał. nr 2 do SIWZ

2. Oświadczenie – zał. Nr 3 do SIWZ

3. ………………………………………………………

4. …………………………………………………………

Miejscowość ………………………………. dnia ……………………………….. 2017r.

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

*(*pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania

oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)