

.....
pieczęć firmowa Wykonawcy

FORMULARZ OFERTY
(WZÓR)

ZAMAWIAJĄCY:
OŚRODEK LECZNICZO – REHABILITACYJNY
„PAŁAC KAMIENIEC” sp. z o.o.
Kamieniec, ul. Polna 2
42-674 Zbrośławice

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)