

.....
Nazwa i adres oferenta

REGON

NIP

Telefon

e-mail

Formularz Ofertowy

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na **usługi prania dla Górnośląskiego Ośrodka Rehabilitacji Dzieci im. dr Adama Szebesty w Rabce-Zdroju**, oferujemy wykonanie usługi zgodnie z wymaganiami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia w cenie określonej w formularzu specyfikacji cenowej stanowiącym integralną część oferty. Udzielamy 30 dniowego terminu płatności, liczonego od daty wystawienia faktury.

Wartość zamówienia netto (suma kolumny 8 załącznika nr 2):
..... zł., słownie:

Wartość VAT zamówienia (suma kolumny 9 załącznika nr 2):
..... zł., słownie:

Wartość zamówienia brutto (suma kolumny 10 załącznika nr 2):
..... zł., słownie:

Oświadczamy, że:

1. Spełniamy warunki określone w ustawie.
2. Zapoznaliśmy się ze SIWZ i nie wnosimy zastrzeżeń.
3. Akceptujemy wskazany w SIWZ czas związania ofertą.
4. Udzielamy gwarancji należytego wykonania zamówienia.
5. Akceptujemy zapisy projektu Umowy.
6. Oświadczamy, że środki dezynfekcyjne i piorące używane do realizacji zamówienia, w tym również prania bielizny zakaźnej, posiadają atest Państwowego Zakładu Higieny oraz są zatwierdzone przez Urząd Rejestrów Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych.

Oświadczamy, że w przypadku wybrania naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązujemy się do podpisania Umowy na warunkach zawartych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

Na kolejno ponumerowanych stronach składamy całość oferty.

Dane oferenta:

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

....., dnia

.....
Podpis osoby/osób wskazanych w dokumencie uprawnionej/uprawnionych do występowania w obrocie prawnym, reprezentowania oferenta i składania oświadczeń woli w jego imieniu.