

FORMULARZ OFERTOWY

UWAGA: WYPEŁNIA I PODPISUJE WYKONAWCA- CAŁOŚĆ

(pieczęć Wykonawcy)

Dane Wykonawcy:

Nazwa:

Adres:

Województwo Powiat

Kod: Tel./fax:

REGON: NIP KRS/EDG

INTERNET http://

e-mail:

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów

tel.

Nr konta bankowego:

Numer rachunku bankowego na który należy zwrócić wadium :

.....

Nr konta bankowego Wykonawcy:

Niniejszym przedkładamy naszą ofertę na **zimowe utrzymanie dróg, parkingów, placów i chodników na terenie SPZOZ w Sanoku.**

Przedmiotem umowy jest:

Zimowe utrzymanie dróg, parkingów, placów i chodników na terenie SPZOZ w Sanoku w zakresie: prowadzenie akcji zimowej poprzez kompleksowe zimowe utrzymanie dróg polegające na zapewnieniu przejezdności oraz ograniczeniu zakłóceń płynności ruchu drogowego wywołanych opadami śniegu, deszczu ze śniegiem, marznącej mżawki lub śliskością zimową jezdni poprzez usuwanie śniegu i błota pośniegowego, zapobieganie powstawaniu i likwidowanie śliskości zimowej (posypywanie piaskiem lub mieszanką piaskowo-solną) Opis przedmiotu zamówienia określa wzór umowy stanowiący załącznik nr 2 do zapytania ofertowego.

Jednocześnie oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami Zapytania Ofertowego oraz opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń.

I. Cena oferty (łącznie cena za całość przedmiotu zamówienia w okresie obowiązywania umowy)

Cenę netto..... zł (słownie złotych)

/ jeśli przewidziano - Podatek VAT..... zł (słownie złotych)

Cenę brutto..... zł (słownie złotych.....)

Zimowe utrzymanie dróg, parkingów, placów i chodników na terenie SPZOZ w Sanoku.

wynagrodzenie ryczałtowe **za jeden miesiąc** prowadzenia akcji zimowego utrzymania dróg :

netto,,,,,,,,,,,,..... **PLN + podatek VAT**

Oświadczenia dodatkowe:

1. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

2. Potwierdzam termin realizacji zamówienia –od dnia podpisania umowy do dnia 15.04.2017 r.

3. Termin płatności do 30 dni od otrzymania prawidłowo wystawionej faktury Vat,

5. Okres związania ofertą Niniejszym oświadczam, że oferta ta jest ważna 30 dni.

Oferta winna być podpisana przez osobę/ osoby uprawnione do reprezentacji podmiotu (w załączeniu KRS/ EDG lub / oraz pełnomocnictwo)

II. Do oferty dołączamy następujące załączniki:

- | | | |
|---------|---------------|---|
| 1. | zał. nr | , |
| 2. | zał. nr | , |
| 3. | zał. nr | , |

....., dn.

(podpis osób wskazanych w
dokumencie uprawniającym do
występowania w obrocie prawnym lub
posiadających pełnomocnictwo)