

.....  
miejsowość                      data

.....  
Nazwa i adres Wykonawcy

### FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy : .....

Forma prowadzonej działalności : .....

Adres : .....

Województwo : .....

Tel / Fax / e-mail : .....

Nr KRS .....NIP : ..... REGON : .....

Bank / Nr konta : .....

Odpowiadając na zapytanie ofertowe z dnia 16.04.2018r pt. "**Ochrona obiektu Szpitala Powiatowego w Kętrzynie**" oferujemy wykonywanie usługi w okresie 12-stu miesięcy, za cenę:

Netto .....zł

Stawka VAT ..... %

Brutto ..... zł

**Stawka miesięczna wynosi:**

Netto .....zł

Stawka VAT ..... %

Brutto ..... zł

Oświadczamy, że:

- 1) zapoznaliśmy się z treścią zapytania i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz otrzymaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty,
- 2) posiadamy uprawnienia/pozwolenia niezbędne do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania. Kopie dokumentów dołączamy do oferty,
- 3) posiadamy niezbędną do wykonania zamówienia wiedzę i doświadczenie, a także dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- 4) znajdujemy się w sytuacji finansowej i ekonomicznej zapewniającej wykonanie zamówienia,
- 5) uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert,
- 6) zapoznaliśmy się z projektem umowy stanowiącym załącznik do zapytania i nie wnosimy zastrzeżeń oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do jej podpisania na zasadach określonych w zapytaniu, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego,
- 7) podana przez nas cena ofertowa zawiera wszystkie koszty poniesione w celu należytego wykonania zamówienia zgodnie z treścią zapytania,
- 8) za wyjątkiem informacji i dokumentów zawartych w ofercie na stronach nr ..... niniejsza oferta i wszystkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,

- 9) jesteśmy ubezpieczeni od odpowiedzialności cywilnej w zakresie działalności będącej przedmiotem umowy na kwotę ..... zł w zakresie wszystkich zdarzeń oraz na kwotę ..... zł od pojedynczego zdarzenia – kopia polisy w załączeniu,
- 10) usługę objętą zamówieniem zamierzamy wykonać sami / następujące części zamówienia zamierzamy zlecić podwykonawcom: .....\*
- 11) przejęcia obiektu dokonamy w terminie wskazanym przez Zamawiającego.

Adres do korespondencji:

.....

.....

telefon/fax .....

e-mail.....

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 kk oraz 305 kk.

\*niepotrzebne skreślić

.....  
*(podpisy z pieczętką imienną osób wskazanych  
w dokumencie uprawniającym do występowania  
w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo)*