

Załącznik Nr 2

OFERTA

Nazwa i adres Wykonawcy:

.....
tel: fax:

Regon:

Województwo

Powiat

E-mail (do osoby odpowiedzialnej za realizację umowy)

E-mail (do osoby odpowiedzialnej za podpisanie umowy)

E-mail (do osoby odpowiedzialnej za przyjmowanie zamówień)

Jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać: adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji:

www.....

w zależności od podmiotu: NIP/PESEL/KRS/CEIDG)

NIP.....

PESEL.....

KRS.....

CEIDG.....

Osoba upoważniona do podpisywania dokumentów w złożonej ofercie zgodnie z reprezentacją

.....
imię i nazwisko- stanowisko/ podstawa do reprezentacji

1. W związku z ogłoszeniem o udzielenie zamówienia na:

**na świadczenie usługi kompleksowego sprzątania dwóch obiektów
Ośrodka Leczenia Odwykowego w Woskowicach Małych**

cena:

Netto ____ . ____, __ zł, słowniezł, + ..% VAT

Brutto ____ . ____, __ zł, słownie..... zł.

2. Miesięczne wynagrodzenie wynosi:

Netto PLN (słownie:) +% VAT

Brutto PLN (słownie:)

3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze treścią ogłoszenia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.

4. Oświadczamy, że projekt umowy, stanowiący załącznik nr 3 został przez nas zaakceptowany. Zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na określonych w nim warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

5. Oświadczamy, że czujemy się związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w ogłoszeniu tj. przez okres 30 dni, licząc od upływu terminu składania ofert.

6. Oświadczamy, że w razie wybrania naszej oferty, nie później niż **cztery** dni, przed rozpoczęciem realizacji usługi, przedłożymy imienny wykaz pracowników przewidzianych do realizacji usługi (zgodnie z załącznikiem „wykazu osób” do umowy”) oraz harmonogram (grafik) obsad dyżurów na czas nie krótszy niż 30 dni.

7. Oświadczamy, że przed podpisaniem umowy przedłożymy plan higieny, określający szczegółowe zasady i sposoby utrzymania czystości w poszczególnych komórkach organizacyjnych zamawiającego, procedury mycia i dezynfekcji powierzchni dotykowych, mycia i dezynfekcji powierzchni bezdotykowych, postępowania w przypadku skażenia materiałem biologicznym, sprzątania i dezynfekcji pomieszczeń.

8. Oświadczamy, pod groźbą odpowiedzialności karnej, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 233 K.K.).

9. Wyrażamy zgodę na termin płatności do 30 dni licząc od dnia wystawienia

10. W przypadku wybrania naszej oferty, przed podpisaniem umowy:

a) wniesiemy zabezpieczenie należytego wykonania umowy w wysokości PLN słownie:
..... w na konto wskazane w ogłoszeniu przez Zamawiającego

11. Województwo.....

12. Powiat.....

13. Osoba upoważniona do kontaktów z zamawiającym (imię i nazwisko oraz stanowisko)

.....

.....

Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną część są dokumenty opisane w dziale VI pkt.2 SIWZ:

1) zaświadczeń z Urzędu Skarbowego i ZUS,

2) polisy OC

3) wykaz zrealizowanych usług (referencje)

4) wykaz osób

5) oświadczenie

6) dowód wniesienia wadium

Miejscowość, data

Podpis (podpisy) osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy