

## FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

### 1. Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa Wykonawcy:

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

Adres Wykonawcy:

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

Adres poczty elektronicznej: .....

Numer telefonu: .....

Numer faksu: .....

Numer REGON: .....

Numer NIP: .....

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:

..... tel. kontaktowy, fax: .....

### 2. Dane dotyczące Zamawiającego

Wojewódzka Przychodnia Zdrowia Psychicznego w Bydgoszczy  
 ul. Sułkowskiego 58A; 85-634 Bydgoszcz  
 NIP 554-22-00-956; REGON 092324290  
 tel. 52/372-11-82; fax.: 52/370-23-33

### 3. Zobowiązania Wykonawcy:

Nawiązując do ogłoszonego postępowania nr **11/ZP/2018** o udzielenia zamówienia publicznego przeprowadzonego w trybie zapytania o cenę pod nazwą:

**„Sprzątanie pomieszczeń obiektu WPZP w Bydgoszczy ul. Karłowicza 26 (VI piętro)”**

**Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami SIWZ za następującą cenę:**

cena netto.....zł

(słownie: .....)

podatek VAT.....zł

cena brutto.....zł

(słownie: .....)

**Oferowana wartość miesięczna umowy wynosi:**

cena brutto.....zł

(słownie: .....)

4. Za zrealizowanie usługi Zamawiający zapłaci wynagrodzenie ustalone zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do specyfikacji, stanowiącym integralną część oferty. Zmiana cen jednostkowych określonych przez Wykonawcę może ulec zmianie na zasadach określonych w §3 pkt 6 i 7 wzoru umowy, stanowiącego załącznik nr 8 do specyfikacji.
5. Oferowany termin płatności wynosi 30 dni po zakończeniu miesięcznego okresu wykonania usługi i doręczenia faktury. W przypadku uchybienia terminu płatności przez Zamawiającego, Wykonawca może naliczyć karne odsetki za zwłokę w wysokości nie wyższej od ustawowych.
6. Termin realizacji zamówienia wynosi 12 miesięcy od daty zawarcia umowy, z możliwością aneksowania, ale nie więcej niż o 24 miesiące.
7. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
8. Oświadczamy, że dołączony do specyfikacji istotnych warunków zamówienia wzór umowy został przez nas zaakceptowany i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na zaoferowanych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
9. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.
10. Załącznikami do niniejszej oferty są:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
(data i czytelny podpis Wykonawcy)