............................ dnia ........................

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

[pieczątka firmowa]

# FORMULARZ OFERTY

## I. DANE WYKONAWCY

1. Pełna nazwa: ....................................................................................................................... ..............................................................................................................................................
2. Przedstawiciel producenta[[1]](#footnote-2): ................................................................................................ ..............................................................................................................................................
3. Adres (siedziba) *(kod, miejscowość, ulica, powiat, województwo)*: ............................................................................................................................................................................................................................................................................................
4. Adres do korespondencji *(wypełnić, jeśli jest inny niż adres siedziby)*..............................................................................................................................................
5. REGON ................................................................................................................................
6. VAT UE: [[2]](#footnote-3)...............................................................................................................................
7. **Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem
TAK / NIE[[3]](#footnote-4)**
8. Telefon *(z numerem kierunkowym)*.......................................................................................
9. Fax *( z numerem kierunkowym)* ...........................................................................................
10. E-mail ......................................................................................... ……………………………

## II. PRZEDMIOT OFERTY

###### Oferta dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego ogłoszonego przez:

### Samodzielny Publiczny Centralny Szpital Kliniczny w Warszawie

02- 097 Warszawa;

ul. Banacha 1a

znak: **DZP.262.89.2017**

na: **Konserwacja dźwigów w ilości 23 szt. w SPCSK oraz usługi pogotowia dźwigowego**

**III. INFORMACJE ODCZYTYWANE W TRAKCIE PUBLICZNEJ SESJI OTWARCIA OFERT**

1. Nazwa (firma) i adres (siedziba) Wykonawcy:

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

1. **Cena przedmiotu zamówienia** (zgodnie z załączonym do Formularza oferty Formularzem Cenowym)

*UWAGA: wszystkie ceny / wartości muszą być wyższe niż 0 i podane z dokładnością do drugiego miejsca po przecinku*

* 1. Miesięczna wartość brutto za konserwacje dźwigów w skali miesiąca w wysokości: ……………… co daje **łączną kwotę w okresie 12 miesięcy** świadczenia umowy w wysokości ………………………………. zł
	2. Roczna wartość jaką Zamawiający przewiduje na usuwanie awarii i materiały do nich zużyte – to max 204 672,00 zł brutto.
	3. **Całkowita wartość umowy brutto** to wartość rocznej konserwacji plus maksymalna wartość jaką Zamawiający przewidział na usuwanie awarii i materiały do nich zużyte – **wynosi:** ……………………………………….. zł.

**słownie:** (…………………………………………………………………………………………).

* 1. Roboty inne (usuwanie awarii tylko w przypadku konieczności pracy w trybie pogotowia)- wykonywane będą w ramach umowy, a ich wartość określona będzie na podstawie kosztorysu powykonawczego sporządzonego w oparciu o następujące dane do kosztorysowania:
1. wartość roboczogodziny **R- ………. zł netto**
2. koszty pośrednie **Kp- ……… %**
3. koszty zakupu **Kz i transportu - ……….. %**

 **2.3.** Czas reakcji pogotowia dźwigowego: (max.90minut) ..................minut

1. **Termin realizacji przedmiotu zamówienia 12 miesięcy od daty zawarcia umowy.**
2. **Termin gwarancji** (min.6 miesięcy) – .........miesięcy od daty podpisania protokołu odbioru robót.
3. **Termin płatności:** (min. 60 dni) - …… dni od daty dostarczenia faktury VAT do Zamawiającego.

*UWAGA: powyższe punkty wypełnić w sposób JEDNOZNACZNY tzn. jeżeli Zamawiający wymaga min./max. X dni/miesięcy/tygodni, należy wpisać konkretną ilość dni/miesięcy/tygodni BEZ słowa „MIN.”, „MAX.”, „do” itp.;*

**IV. POZOSTAŁE INFORMACJE**

1. **Oświadczamy, że następujące części niniejszego zamówienia zamierzamy powierzyć podwykonawcom** (wypełnić jeśli dotyczy zgodnie z Rozdz.II pkt. 4 SIWZ):

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………***UWAGA: w przypadku gdy Wykonawca nie wypełni informacji o częściach zamówienia powierzonych podwykonawcom, będzie to jednoznaczne z tym, że zamierza całość zamówienia wykonać SAMODZIELNIE.*

1. **Wadium** zostało wniesione w formie .......................................................................................

Konto, na jakie Zamawiający dokonuje zwrotu wadium: (dotyczy wniesienia wadium w formie pieniężnej)

Nazwa banku: ..........................................................................................................................

Numer konta: ..........................................................................................................................

OFERTA z załącznikami zawiera łącznie: ......................... ponumerowanych stron.

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

 *podpis i pieczątka imienna osoby upoważnionej*

 *do reprezentowania firmy*

**WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **W Y S Z C Z E G Ó L N I E N I E** | **Strona****oferty** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Wypełniać fakultatywnie [↑](#footnote-ref-2)
2. Dotyczy dostaw wewnątrzwspólnotowych [↑](#footnote-ref-3)
3. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-4)