

FORMULARZ OGÓLNY OFERTY

Uwaga: Wypełnia w całości i podpisuje wykonawca.

Dane Wykonawcy

Adres/siedziba/ wykonawcy

tel / fax

mail:

Przedkładam ofertę mojej firmy na przetarg nieograniczony ogłoszony przez Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie **na adaptację pomieszczeń Planowej Izby Przyjęć wraz z zakupem wyposażenia w Międzyleskim Szpitalu Specjalistycznym w Warszawie.**

I. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, którego rodzaj, ilość oraz parametry techniczne są zgodne z opisem wskazanym przez Zamawiającego w SIWZ za kwotę:

Cena ryczałtowa oferty (netto) zł

.....% podatku VAT zł

Cena ryczałtowa oferty (brutto) zł

(słownie brutto zł:)

II. Oświadczamy, że:

1. W cenie ryczałtowej brutto mieści się całkowity koszt kompletnego wykonania zadania inwestycyjnego stanowiącego przedmiot zamówienia w tym również wszelkie inne koszty towarzyszące wykonaniu w tym m.in.: organizacja i utrzymanie zaplecza i placu budowy, oznakowania robót, naprawy szkód powstałych w wyniku realizacji robót, segregowania, składowania unieszkodliwiania odpadów, przeprowadzania wszelkich wymaganych przepisami prób, sprawdzeń i odbiorów przewidywanych warunkami technicznymi wykonania i odbioru robót, przywrócenia terenu do stanu pierwotnego, koszty ewentualnych odszkodowań, ubezpieczenia oraz koszty usuwania wad i usterek gwarancyjnych i wynikających z rękojmi. Oraz zostały uwzględnione w ofercie każde element, który były zasygnalizowane chociaż w jednym z wymienionych w dokumentacji przetargowej dokumentów.
2. zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń,
3. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w siwz,
4. zawarte w siwz warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

III. Oferowane warunki rozliczenia się zamawiającego z dostawcą za zrealizowane dostawy.

1. Termin zapłaty od dnia złożenia faktury Zamawiającemu wynosi (nie krótszy niż 60 dni)
.....dni na konto

1. **Termin realizacji zamówienia będzie następować w okresie nie dłuższym tj. do dnia 05.09.2019 r.**

IV. KRYTERIA OCENY:

1. Okres gwarancji wynosi (minimum 36 miesięcy)

V. Numer telefonu do kontaktu w sprawach zamówień oraz numer faksu i adres e-mail, na które Zamawiający będzie składał zamówienia:

telefon:

faks:

e-mail:

Czy Wykonawca jest mikro-bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem?
.....

VI. Załącznikami do niniejszej oferty są:

- | | |
|----------|----------|
| 1. | str. ... |
| 2. | str. ... |
| 3. | str. ... |
| 4. | str. ... |
| 5. | str. ... |
| 6. | str. ... |
| 7. | str. ... |
| 8. | str. ... |
| 9. | str. ... |
| 10. | str. ... |
| 11. | str. ... |
| 12. | str. ... |
| 13. | str. ... |
| 14. | str. ... |

.....
(podpis wykonawcy)