Załącznik Nr 1 do Zapytania ofertowego

CEM.ZP.261.39/18

 (znak sprawy)

 **Centrum Egzaminów Medycznych**

(pieczątka firmowa lub nazwa wykonawcy)

 **ul. Rzgowska 281/289**

 **93-338 Łódź**

**OFERTA**

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu, przedstawiam/przedstawiamy\* ofertę na dostawę i montaż wykładziny dywanowej w siedzibie Centrum Egzaminów Medycznych, zwaną dalej „przedmiotem zamówienia”.

1. Oferuję/Oferujemy\* realizację przedmiotu zamówienia w zakresie określonym przez Zamawiającego w Zapytaniu ofertowym za cenę :

całkowita wartość usługi sprzątania

cena netto …..……………………………………………………………………….

podatek VAT ....... %, kwota …...………………………………………………………

cena brutto …………………………………………………………………………...

w rozbiciu:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Zakres prac | Powierzchnia [m2] | Cena za m2 netto [zł] | Wartość netto [zł] | Stawka VAT [%] | Wartość brutto [zł] |
| 1 | Dostawa i montaż wykładziny DESSO JEANS Original |  |  |  |  |  |
| 2 | Dostawa i montaż wykładziny VEBE Merlin 31 LV wraz z wycieraczkami |  |  |  |  |  |
| 3 | Wykonanie wylewki wyrównującej\*  |  |  |  |  |  |
| 4 | **Całkowita wartość zamówienia** |  |  |  |  |  |

* Wydatki związane z wykonaniem wylewki wyrównującej powierzchnię pod montaż wykładziny zostanie uwzględniony na fakturze, jeśli prace te będą niezbędne do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia.
1. Okres gwarancji będzie wynosił:

…… na wykonane prace montażowe;

…… na wykładzinę dywanową DESSO wykorzystaną do realizacji do przedmiotu zamówienia;

…… na wykładzinę igłowaną VEBE wykorzystywaną do realizacji do przedmiotu zamówienia.

1. Okres związania ofertę wynosi 30 dni od upływu terminu na jej złożenie.
2. Oświadczam/oświadczamy\*, że zapoznałem się/zapoznaliśmy się\* z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia, zamieszczonymi w Zapytaniu Ofertowym i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.
3. W przypadku wyboru mojej/naszej\* oferty zobowiązuję się/zobowiązujemy się\* do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Osoba/osoby\* do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialna/odpowiedzialne\* za wykonanie zobowiązań umowy:

………………………………., tel. ………………………, e-mail …………………………….. ………………………………., tel. ……………………….., e-mail ………………………………

1. Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 Kodeksu karnego, dotyczącej złożenia podrobionego, przerobionego, poświadczającego nieprawdę albo nierzetelnego dokumentu lub nierzetelnego pisemnego oświadczenia dotyczącego okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania zamówienia publicznego, oświadczam, że informacja zawarte w ofercie oraz dokumentach i oświadczeniach złożonych z ofertą są zgodne ze stanem faktycznym.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………,dn. …………… | …………………………………………………… |
|  | (podpisy i pieczątki osób prawnie umocowanych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy/Wykonawców) |