Załącznik Nr 2 do Zapytania ofertowego

CEM.ZP.261.65/16

(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 usługę sprzątania w siedzibie Centrum Egzaminów Medycznych, zwaną dalej „przedmiotem zamówienia”.

1. Oferuję/Oferujemy\* realizację przedmiotu zamówienia za kwoty:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa czynności** | **Cena netto** | **Stawka VAT** | **Wartość podatku VAT** | **Wartość brutto** |
| 1. | Usługa sprzątania z uwzględnieniem kosztów osobowych, materiałów i urządzeń czyszczących |  |  |  |  |
| 2. | Mycie okien i ram okiennych w liczbie 29 szt. o wymiarach ok. 160x83 cm |  |  |  |  |
| 3. | Mechaniczne doczyszczanie posadzek wykonanych z kafli o pow. 100 m2 |  |  |  |  |
| **Razem** | |  |  |  |  |

1. Przy realizacji przedmiotu zamówienia będą pracować poniżej wymienione osoby, które posiadają aktualne badania lekarskie niezbędne do wykonywania powierzonych obowiązków oraz odpowiednie kwalifikacje, uprawnienia i umiejętności do świadczenia usług sprzątania:

…………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………….

1. Okres związania ofertę wynosi 30 dni od upływu terminu na jej złożenie.
2. Przedmiot zamówienia będzie realizowany samodzielnie/przy udziale podwykonawców\*. Zakres czynności, który zostanie powierzony podwykonawcom: …………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Oświadczam/oświadczamy\*, że zapoznałem się/zapoznaliśmy się\* z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia, zamieszczonymi w Zapytaniu Ofertowym wraz z załącznikami i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.
2. W przypadku wyboru mojej/naszej\* oferty zobowiązuję się/zobowiązujemy się\* do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Informacje o firmie potrzebne do zawarcia umowy:

Nazwa firmy: ………………………………………………………………………………………

Adres firmy: ul. ………….…… nr …… lok. …… kod ………… Miejscowość …………..……., Podstawa działalności: wpis do ……………………………………………… pod numerem …………………………………………. NIP …………………………………………….., REGON …………………………………….., osoba umocowana do podpisania umowy: ……………………………………………………………………………………………………. .

1. Wszelką korespondencję w sprawnie niniejszej oferty należy kierować na poniższy adres:

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………Telefon ………………..……, faks ………………….……, e-mail …………………………….. .

1. Osoba/osoby\* do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialna/odpowiedzialne\* za wykonanie zobowiązań umowy:

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

1. Wraz z ofertą składam/składamy\* następujące dokumenty:

………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………

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) |

\*niepotrzebne skreślić