Załącznik Nr 2 do Zapytania ofertowego

CEM.ZP.261.54/17

 (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 w zakresie określonym przez Zamawiającego w Załączniku Nr 1 do zapytania ofertowego od 02.01.2018 do 31.12.2018 r. za cenę :

całkowita wartość usługi sprzątania

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

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

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

w rozbiciu:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Miesiąc | Cena netto [zł] | Stawka VAT [%] | Cena brutto [zł] |
| 1 | Styczeń |  |  |  |
| 2 | Luty  |  |  |  |
| 3 | Marzec\* |  |  |  |
| 4 | Kwiecień\* |  |  |  |
| 5 | Maj |  |  |  |
| 6 | Czerwiec |  |  |  |
| 7 | Lipiec |  |  |  |
| 8 | Sierpień |  |  |  |
| 9 | Wrzesień |  |  |  |
| 10 | Październik\* |  |  |  |
| 11 | Listopad\* |  |  |  |
| 12 | Grudzień |  |  |  |
| 13 | **RAZEM (suma wierszy 1-12)** |  |  |  |
| 14 | **Mycie 29 szt. okien w miesiącu lipcu** |  |  |  |
| 15 | **Całkowita wartość usługi sprzątania (suma wierszy 13 i 14)** |  |  |  |

* W okresie 01.03-30.04 oraz 01.10-30.11 w związku z przeprowadzanymi egzaminami sale egzaminacyjne Nr 7, 8, 9 muszą być sprzątane codziennie, a w pozostałych miesiącach 1 raz w tygodniu.
1. Przy realizacji przedmiotu zamówienia będzie/będą pracować ……… osoba/osoby, która/które posiada/posiadają aktualne badania lekarskie niezbędne do wykonywania powierzonych obowiązków oraz odpowiednie kwalifikacje, uprawnienia i umiejętności do świadczenia usług sprzątania.
2. Okres związania ofertę wynosi 30 dni od upływu terminu na jej złożenie.
3. Oświadczam/oświadczamy\*, że zapoznałem się/zapoznaliśmy się\* z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia, zamieszczonymi w Zapytaniu Ofertowym i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.
4. W przypadku wyboru mojej/naszej\* oferty zobowiązuję się/zobowiązujemy się\* do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. 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. 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