ZAŁĄCZNIK NR 4 - ZMIENIONY

**ZAPYTANIE OFERTOWE nr 9/SR/2016**

FORMULARZ OFERTOWY

1. Nazwa Wykonawcy:

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

1. Adres:

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

1. Zarejestrowany:

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

1. NIP: ………………………………………… REGON: …………………………………………...
2. Tel./ E-mail: ………………………………………………………………………………….
3. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania firmy:

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

Odpowiadając na Zaproszenie do składania ofert z dnia 22.11.2016 r. dotyczące zamówienia, którego przedmiotem jest **kompleksowe utrzymanie czystości w Szpitalu Rehabilitacji Neurologicznej   
i Kardiologicznej** przy ul. Sue Ryder 1, w Konstancinie-Jeziornie, niniejszym składam ofertę na świadczenie w/w usługi oraz **zobowiązuję się wykonać zamówienie na warunkach określonych szczegółowo w Zapytaniu Ofertowym nr 9/SR/2016 (dalej: „Zapytanie Ofertowe”)**.

Oświadczam, że:

- Zapoznałam/- em się ze szczegółowymi warunkami zawartymi w Zaproszeniu   
i przyjmuję je bez zastrzeżeń;

- Dysponuję niezbędną wiedzą i doświadczeniem a także potencjałem kadrowym, ekonomicznym i technicznym do wykonania zamówienia;

- Posiadam wszystkie informacje niezbędne do przygotowania oferty i wykonania zamówienia   
w określonym czasie;

- Jestem związana/-y niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia, w którym upływa termin składania ofert.

Upoważniam uprawnionych przedstawicieli Zamawiającego do podjęcia działań mających na celu sprawdzenie oświadczeń, dokumentów i przedłożonych informacji oraz do wyjaśniania ewentualnych wątpliwości, które mogłyby się pojawić w związku ze złożoną ofertą.

Przedmiot zamówienia: KOMPLEKSOWE UTRZYMANIE CZYSTOŚCI W SZPITALU REHABILITACJI NEUROLOGICZNEJ I KARDIOLOGICZNEJ PRZY UL. SUE RYDER 1 W KONSTANCINIE-JEZIORNIE

**I Etap:**

**CENA CAŁKOWITA NETTO ……………………zł,**

słownie...............................................................................………………………………….... netto

CENA CAŁKOWITA BRUTTO ……………………zł,

słownie...............................................................................………………………………….... brutto

**II Etap:**

**CENA CAŁKOWITA NETTO ……………………zł,**

słownie...............................................................................………………………………….... netto

CENA CAŁKOWITA BRUTTO ……………………zł,

słownie...............................................................................………………………………….... brutto

Oświadczam, że cena niniejszej oferty zawiera wszelkie koszty niezbędne do prawidłowej realizacji zamówienia, w tym koszty artykułów chemicznych i środków czystości oraz sprzętu i urządzeń niezbędnych do wykonania usługi (za wyjątkiem artykułów wymienionych poniżej).

**Oferuję następujące ceny artykułów wymienionych poniżej:**

* papier toaletowy do podajników Merida: **………. zł netto**
* mydło jednorazowe do podajników Merida (jednorazowe wkłady mydła w pianie): **………… zł netto**
* środek dezynfekcyjny do rąk do podajników Merida (jednorazowe wkłady środka do dezynfekcji rąk): **…………. zł netto**
* ręczniki papierowe do podajników Merida (duża rolka): **………… zł netto**

**Zobowiązuję się** do wykonania zamówienia **w terminie przewidzianym w pkt. 2.4. Zapytania Ofertowego.**

W przypadku wyboru złożonej przeze mnie oferty zobowiązuję się do podpisania umowy z Zamawiającym, zgodnie z projektem umowy (załącznik nr 6 do Zapytania Ofertowego) w terminie wskazanym przez Zamawiającego. Po przekroczeniu wskazanego terminu Zamawiający może odstąpić od podpisania umowy z Wykonawcą.

Wszystkie informacje i oświadczenia zawarte w niniejszej ofercie oraz załącznikach odpowiadają rzeczywistości i złożone zostały przeze mnie zgodnie z prawdą.

Jestem związany ofertą przez okres 60 dni.

Niniejszą ofertę składam na ……. kolejno ponumerowanych stronach.

Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną część, są:

1. ……………………………………………………….;

……………..………………………………..................

data, pieczątka firmy i czytelny podpis osoby

uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy