

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 Międzyzleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie **na wymianę dźwigu windowego w budynku „A” Międzyzleskiego Szpitala Specjalistycznego 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 oferty (netto) zł

.....% podatku VAT zł

Wartość oferty (brutto) zł

(słownie brutto zł:)

W tym

Cena windy (brutto) zł

Wszelkie roboty towarzyszące (brutto) zł

II. Oświadczamy, że:

- 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.
- W wartości 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 elementy, które były zasygnalizowane chociaż w jednym z wymienionych w dokumentacji przetargowej dokumentów.
- zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń,
- uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ,
- zawarte w SIWZ ustalenia, które będą wprowadzone do 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.

III. Oferowane warunki rozliczenia się Zamawiającego z Wykonawcą za zrealizowane dostawy:

1. Termin zapłaty od dnia złożenia faktury Zamawiającemu wynosi 60 dni na konto
.....
2. Ceny jednostkowe nie ulegną zmianie przez **okres obowiązywania umowy.**
3. **Termin realizacji zamówienia będzie następować w okresie nie dłuższym tj. do dnia 15.11.2019 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?
.....

V. Załącznikami do niniejszej oferty są:

1.
2.
3.
4.
5.