Załącznik nr 1

**OFERTA**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy: |  |
| Adres (siedziba) Wykonawcy: |  |
| Województwo: |  |
| KRS: |  |
| NIP:  |  |
| REGON: |  |
| PESEL: |  |
| Osoba do kontaktu: |  |
| Telefon: |  |
| fax: |   |
| e-mail: |  |

Dla Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej

dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia

na podstawie art. 138 o ustawy z 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych na

**„Wykonywanie usług związanych z odbieraniem , transportem i obsługą zwłok osób zmarłych w Zespole Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej”**

|  |
| --- |
| Wartość ogółem: |
|  | Miesięczna wartość brutto(zł) | Wartość netto w okresie24 m-cy (zł) | Wartość bruttow okresie 24 m-cy (zł) |

Wartość oferty netto/ brutto: ….. zł (słownie:….)

1. Oświadczam , że zamówienie będzie wykonywane przez czas trwania umowy, tj. przez okres 24 miesięcy od daty jej rozpoczęcia.
2. Oświadczam , że zapoznałem się z ogłoszeniem wraz z jego załącznikami i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz, że zdobyłem konieczne informacje do przygotowania oferty.
3. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres podany w ogłoszeniu.
4. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią warunków jakie będą wprowadzone do umowy i w przypadku wyboru mojej oferty zawrę z zamawiającym umowę sporządzoną na podstawie tych zapisów.
5. Wykonawca jest :

□\*) osobą fizyczną

□\*) osobą prawną

□\*) osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą

\*) – należy zaznaczyć właściwy kwadrat

1. Dane do umowy:

|  |
| --- |
|  a) Osoba(y), które będą zawierały umowę ze strony Wykonawcy: |
| Imię i nazwisko: |
|  |
|  |
| b) Osoba(y), odpowiedzialna za realizację umowy ze strony Wykonawcy: |
| Imię i nazwisko: | Stanowisko: | tel/ fax/ e-mail: |
|  |  |  |
|  |  |  |
| c) Nr rachunku bankowego do rozliczeń pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą:  |
| Nazwa i adres banku: | Nr rachunku: |
|  |  |
| d) Nazwa i siedziba urzędu skarbowego Wykonawcy ( w przypadku osoby fizycznej) :  |
|  |

1. Załącznikami do formularza ofertowego są:
	* + 1. Załącznik nr 2 Oświadczenie wykonawcy
			2. Załącznik nr 3 Oświadczenie wykonawcy
			3. Załącznik nr 4 –grupa kapitałowa
			4. Załącznik –zaświadczenie potwierdzające doświadczenie

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 Czytelny podpis Wykonawcy