

FORMULARZ OFERTOWY

1. Dane dotyczące Dostawcy:

- nazwa
- adres
- nr telefonu, faksu
- nr REGON nr NIP
- adres email

2. Oferujemy wykonanie usługi świadczenie kompleksowych usług pralniczych

1.	Cena netto 1 kg suchego wypranego asortymentu zł.
2.	Szacunkowa wielkość zamówienia 12 m-cy	15 000 kg
3.	Wartość zamówienia netto zł.
4.	Stawka podatku VAT %
5.	Wartość brutto zł.

Słownie wartość brutto:

.....

III. Termin płatności**IV. Przedmiot zamówienia zrealizujemy bez udziału Podwykonawców***

3. Oświadczamy, że:

- zapoznaliśmy się z przedmiotem usługi,
- posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
- posiadamy wiedzę i doświadczenie, oraz dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, w tym dysponujemy pomieszczeniami posiadającymi pozytywną opinię właściwego Inspektora Sanitarnego potwierdzającą, że jego zakład zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 5 grudnia 2008r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2008r. Nr 234, poz. 1570 z późn. zm.) utrzymywany jest w należyтым stanie higieniczno - sanitarnym w sposób zapobiegający zakażeniom i chorobom zakaźnym, oraz umożliwiającym świadczenie usług pralniczych w zakresie prania bielizny dla jednostek ochrony zdrowia,
- posiadamy zawarta polisę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności na kwotę minimum 20 000 zł, na potwierdzenie dołączamy kopię,
- oświadczamy, że zapoznaliśmy się z projektem umowy stanowiącym załącznik do zapytania i nie wnosimy zastrzeżeń oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru

naszej oferty do jej podpisania na zasadach określonych w zapytaniu, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego,

- podana przez nas cena ofertowa zawiera wszystkie koszty poniesione w celu należytego wykonania zamówienia zgodnie z treścią zapytania,
- za wyjątkiem informacji i dokumentów zawartych w ofercie na stronach nr niniejsza oferta i wszystkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

4. Przedmiotowe zamówienie wykonamy w terminie od dnia podpisania umowy na okres 12-miesięcy.

....., dnia 2017 r.

.....
(*podpis upoważnionego przedstawiciela*)

Załączniki:

- 1) kopia polisy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności na kwotę minimum 20 000 zł,
- 2) opinia sanitarna wydana przez właściwego terenowo Inspektora Sanitarnego

**niepotrzebne skreślić*