*Załącznik nr 1 - wzór formularza ofert*

**Zamawiający**

Szpital Specjalistyczny
im. Św. Rodziny SP ZOZ

w Warszawie

**OFERTA**

Nazwa Wykonawcy: ...........................................................................................................

Adres Wykonawcy: ...............................................................................................................

Nazwa województwa:………………………………………………………………………………….

NIP Wykonawcy: …………………………………..REGON ………………………………………

Numer telefonu (z numerem kierunkowym): ...........................................................................

Adres poczty elektronicznej: ................................................................................................

**Przystępując do postępowania nr 17/2023/DZP o udzielenie zamówienia publicznego na „Konserwację, przeglądy instalacji i urządzeń wentylacji mechanicznej oraz obsługa serwisowa agregatów chłodniczych sprężarkowych i absorpcyjnych zainstalowanych w budynkach oraz na terenie Szpitala im. Św. Rodziny**

 oferujemy wykonanie usług objętych zamówieniem za cenę netto .................... zł miesięcznie, słownie ........................................ złotych miesięcznie, do której zostanie doliczony podatek VAT obliczony według stawki ........ %, w wyniku czego cena brutto wyniesie .................... zł miesięcznie, słownie ................................................ złotych miesięcznie.

Całkowita cena brutto za wykonanie zamówienia ………….zł. słownie …………………………..zł

Oferujemy wykonywanie usług przez okres 36 miesięcy.

Oferujemy następujące warunki płatności: 60 dni od daty złożenia faktury

Gwarantujemy stałość ceny netto oferowanych usług przez cały okres obowiązywania umowy z zastrzeżeniem postanowień w Projektowanych Postanowieniach Umowy.

Jesteśmy związani ofertą przez 30 dni od upływu terminu składania ofert.

Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, w tym z Projektowanymi Postanowieniami Umowy, i nie wnosimy w tym zakresie zastrzeżeń.

Oświadczamy, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.

W razie wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy zgodnie z niniejszą ofertą i na warunkach podanych w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Rodzaj Wykonawcy: mikroprzedsiębiorstwo\*, małe przedsiębiorstwo\*, średnie przedsiębiorstwo\*, jednoosobowa działalność gospodarcza\*, osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej\*, inny rodzaj\*

Zamówienie wykonamy sami\* / Zamówienie wykonamy przy udziale podwykonawców\* w zakresie…………………… Podąć nazwę podwykonawców (jeżeli są już znani):

\* niepotrzebne skreślić

Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

1.…….

2.…….

3.…….

..................................................................

 *miejscowość i data*

*podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy*

Informacja dla Wykonawcy:

Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub zaufanym lub osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.