

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa

Wykonawcy.....

Adres:.....

NIP:.....REGON.....

TEL.....

FAX.....

e-mail

Rachunek bankowy

.....

W nawiązaniu do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym **na usługę utrzymania kompleksowej czystości pomieszczeń w obiektach Wód Miejskich Stargard Sp. z o.o.**, przedstawiamy ofertę na wykonanie w/w zamówienia publicznego zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Lp.	Przedmiot zamówienia	Miesięczne wynagrodzenie ryczałtowe netto	Ilość miesięcy	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto
1	Administracja przy ul. Okrzei 6 w Stargardzie		12			
2	Oczyszczalnia Ścieków ul. Drzymały 65 w Stargardzie		12			

3	Ujęcie Wody ul. Warszawska 24 w Stargardzie		12			
4	Pion Techniczno - Eksploatacyjny, ul. Spokojna 6 w Stargardzie)		12			
RAZEM						

1. Łączna wartość oferty netto zł słownie:
2. Podatek VAT:zł słownie:
.....
3. Łączna wartość oferty brutto zł słownie:
4. **Deklarujemy możliwość obniżenia wpłat na PFRON przysługującą Zamawiającemu w wysokości minimumprocent (z dokładnością do jednego miejsca po przecinku) w stosunku do zaoferowanego wynagrodzenia miesięcznego.**
* W przypadku nieoferowania odpisu wykonawca wpisuje słowo „nie dotyczy”.
5. Oświadczamy, że jesteśmy pracodawcą prowadzącym Zakład pracy chronionej zgodnie z art. 28 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2020, poz. 426)* - jeśli w pkt 4 formularza oferty Wykonawca zadeklarował możliwość obniżenia wpłat na PFRON.
6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze SWZ, nie wnosimy do niej zastrzeżeń i uważamy się za związanych niniejszą ofertą na warunkach określonych w SIWZ.
7. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze wzorem Umowy (ZAŁĄCZNIK Nr 5 do SWZ), który został przez nas zaakceptowany. Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach.
8. Warunki płatności: do 30 dni od dostarczenia faktury zamawiającemu a w przypadku ustrukturyzowanej faktury elektronicznej: do 30 dni od dnia zamieszczenia faktury na platformie w taki sposób, aby była ona dostępna dla Zamawiającego.
9. **Oświadczamy**, iż w dokumentach składających się na ofertę, zawarte są informacje stanowiące **TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA** w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być udostępnione innym uczestnikom niniejszego postępowania. Jednocześnie informuję, że odrębny plik stanowiący tajemnicę przedsiębiorstwa został nazwany „.....” oraz, że uzasadnienie zastrzeżenia wskazanych informacji zostało złożone w następujący sposób
.....
10. Oświadczamy, że w przypadku wybrania oferty, umowę podpisywały będą:

1.
(imię i nazwisko) (pełniona
funkcja)

2.
(imię i nazwisko) (pełniona
funkcja)

Osoba upoważniona do kontaktowania się z Zamawiającym: **tel.**
.....

Miejscowość i data:

.....
.....

.....
podpis