Załącznik Nr 1 do SIWZ

Data .....

O F E R T A
(WZÓR)
na

„Świadczenie usług odbierania, transportu i przechowywania zwłok pacjentów zmarłych w Szpitalu Specjalistycznym im. S. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie"
Nr sprawy ZP 12/2015

Nazwa Wykonawcy .....
Adres ul. ..... kod .....-..... miejscowość .....
województwo.....powiat .....
Nr telefonu..... Nr faksu..... E-mail ….....
NUMER NIP ..... NUMER REGON .....
Nr rachunku bankowego .....

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym opublikowanego w BZP, Numer ogłoszenia: …….....……. i zamieszczonego na stronie internetowej www.zeromski-szpital.pl oraz tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego, my niżej podpisani po zapoznaniu się z materiałami przetargowymi na **„Świadczenie usług odbierania, transportu i przechowywania zwłok pacjentów zmarłych w Szpitalu Specjalistycznym im. S. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie"** oferujemy wykonanie zamówienia za kwotę:

1. wartość netto .....
   (słownie: .....)

2. wartość podatku VAT ..... (stawka.....)%

3. wartość brutto .....
   (słownie: .....)

4. cena za 1 dobę (kompleksowej usługi, zgodnie z pkt III SIWZ) wynosi ..... zł netto,
   wartość podatku VAT ..... (stawka.....)%,
   ..... zł brutto.

Przedmiot zamówienia	**Cena netto za 1 dobę świadczenia usług**	**Cena brutto za 1 dobę świadczenia usług**	**Wartość netto za 48 miesięcy** ***(kol.2 x 48 miesięcy)***	**Wartość VAT** ***(kol.5 x stawka VAT …... %)***	**Wartość brutto za 48 miesięcy** ***(kol.5+kol.6)***
1	2	3	5	6	7
Świadczenie kompleksowej usługi **średnio dla 110 zwłok** (odbioru, transportu i przechowywania zwłok osób zmarłych łącznie ze wszystkimi kosztami)					
RAZEM					

5. Oświadczamy, że gwarantujemy …..... miesięczny* (min. 12-miesięczny) okres niezmienność cen.
   **** Należy podać oferowany okres niezmienności cen min. 12-miesięczny, max. 48-miesięczny.***

6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

7. Oświadczamy, że czujemy się związani niniejszą ofertą przez okres wskazany w SIWZ.

8. Oświadczamy, że zawarty w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

9. Oświadczamy, że płatność nastąpi przelewem w terminie ….....dni* (min. 30 dni) od dnia otrzymania faktury.
**** Wypełnia Wykonawca. W przypadku zaoferowania dłuższego terminu płatności należy go podać.***

10. Oświadczamy, że:
powierzymy podwykonawcom wykonanie przedmiotu zamówienia w części dotyczącej: ..... / przedmiot zamówienia wykonamy w całości bez udziału podwykonawców*
**** niepotrzebne skreślić***

11. Oświadczamy, iż osobą odpowiedzialną za realizację całości przedmiotu zamówienia jest:
.....tel.: …….....……;

12. Oświadczamy, że zapewnimy utrzymanie stanu zatrudnienia, koniecznego do wykonywania ciągłości usługi.

13. Oświadczamy, że zobowiązujemy się do respektowania woli osób uprawnionych do pochowania zwłok w zakresie wyboru zakładu pogrzebowego oraz zobowiązujemy się, że na terenie Zamawiającego nie będą świadczone usługi pogrzebowe ani nie będziemy prowadzić ich reklamy.

14. Oświadczamy, iż zapewnimy całodobowy kontakt pod numerem telefonu ....., konieczny do wykonywania usługi.

15. Elementami integralnymi oferty są:

L.p.	*dokumenty, oświadczenia i informacje:*	*strona w ofercie*
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
itp		

.....
Podpisy osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy.