Znak sprawy: 71/2020 Załącznik nr 2

Nazwa oferenta, siedziba

 Do 1 Wojskowego Szpitala Klinicznego

 z Polikliniką SPZOZ w Lublinie Filia w Ełku

 ul. T. Kościuszki 30

 19-300 Ełk

**FORMULARZ OFERTY WYKONAWCY**

 Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty cenowej na „**Usługi w zakresie całodobowego
i całotygodniowego odbioru i transportu zwłok pacjentów zmarłych w 1 Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką SPZOZ w Lublinie, Filia w Ełku ul. T. Kościuszki 30; 19-300 Ełk oraz ich przechowywania w chłodni”** składam ofertę, co następuje :

 **Dane dotyczące Wykonawcy:**

Nazwa ..........................................................................................................

siedziba .........................................................................................................

NIP……………………………………………… REGON ..............................

Nr telefonu wykonawcy ...............................................................................

adres poczty elektronicznej.............................................................................

**Data sporządzenia oferty** ..................................

1. Oferuję realizację przedmiotu zamówienia spełniającego wymagania określone w „Zaproszeniu” zgodnie z cenami podanymi w formularzu ofertowym :

* cena brutto: ................... zł, słownie . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .
* cena netto: ................. zł,

 - VAT: .............................. zł, Stawka VAT: .................. %.

2. Proponuję następujące warunki realizacji umowy:

- termin wykonania zamówienia\* : …………..

- warunki płatności: forma płatności – przelew, termin płatności ….. dni

- udzielam gwarancji na okres\* - ………………………………………

3. Oświadczam, iż podana cena uwzględnia wszystkie czynniki cenotwórcze tj. (wartość zamówienia , VAT, oraz koszt dostawy i ewentualnie udzielony rabat).

4. Oświadczam iż, złożona przeze mnie oferta cen jednostkowych będzie obowiązywała przez cały okres trwania umowy.

5. Oświadczam, że zapoznałem się z dokumentami zaproszenia do złożenia oferty cenowej oraz warunkami realizacji zamówienia i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.

6. Oświadczam , że w razie wybrania mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach wynikających z niniejszej oferty i według wzoru przedstawionego przez Zamawiającego oraz w terminie i w miejscu określonym przez Zamawiającego.

7. Przystępując do niniejszego postępowania oświadczam/y w imieniu Wykonawcy, że :

1) posiadam/y uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;

2) posiadam/y wiedzę i doświadczenie;

3) dysponuję/emy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;

4) znajduję/emy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej pozwalającej na realizację zamówienia.

8. Części zamówienia, które Wykonawca powierzy podwykonawcom (wskazać, o ile dotyczy) ……………………………………………………………………………………………………………

9. Oświadczam, że upoważnionym pełnomocnikiem do reprezentowania Wykonawcy/ów w postępowaniu o udzielenie niniejszego zamówienia oraz do podpisywania oferty i innych dokumentów związanych z postępowaniem i podejmowaniem decyzji w imieniu Wykonawcy jest/są:

 ………………………………………………………………………………………………

imię i nazwisko, stanowisko

 …………………………………………………………………………………………………

rodzaj upoważnienia

Uwaga: dokument potwierdzający, że ofertę podpisała uprawniona osoba (np. KRS, pełnomocnictwo, oświadczenie załączyć **-** o ile ofertę składa pełnomocnik lub przedstawiciel wykonawcy).

10.Wykaz złożonych dokumentów:

-

-

-

-

-

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

 *Podpis osoby upoważnionej*

 *do reprezentowania Wykonawcy*