

## FORMULARZ OFERTOWY

W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych na świadczenie usług odbioru, transportu i unieszkodliwiania odpadów medycznych.

### A. DANE WYKONAWCY:

Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:.....

Wykonawca/Wykonawcy:.....

.....

.....

Adres: .....

.....

.....

Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:

Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:

faks: .....

e-mail: .....

Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby):

.....

.....

.....

Mikroprzedsiębiorstwo: tak\* / nie\*

Małe przedsiębiorstwo: tak\* / nie\*

Średnie przedsiębiorstwo: tak\* / nie\*

## **B. OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**

### **I. PAKIET 1:**

CENA NETTO ZA 1 KG ODPADÓW ..... PLN  
CENA BRUTTO ZA 1 KG ODPADÓW ..... PLN  
WARTOŚĆ PAKIETU NETTO / BRUTTO ZA OKRES 1 ROKU ..... PLN  
słownie złotych:.....

### **II. PAKIET 2:**

CENA NETTO ZA 1 KG ODPADÓW ..... PLN  
CENA BRUTTO ZA 1 KG ODPADÓW ..... PLN  
WARTOŚĆ PAKIETU NETTO / BRUTTO ZA OKRES 1 ROKU ..... PLN  
słownie złotych: .....

### **III. PAKIET 3:**

CENA NETTO ZA 1 KG ODPADÓW ..... PLN  
CENA BRUTTO ZA 1 KG ODPADÓW ..... PLN  
WARTOŚĆ PAKIETU NETTO / BRUTTO ZA OKRES 1 ROKU ..... PLN  
słownie złotych: .....

## **C. ŁĄCZNA CENA OFERTOWA:**

Niniejszym oferuję realizację przedmiotu zamówienia za:

**ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PLN:** ..... (słownie: .....)

ŁĄCZNA CENA OFERTOWA stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą SIWZ.

## **D. OŚWIADCZENIA:**

1. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
2. zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte;
3. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 30 dni licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem);
4. akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia następować będzie na zasadach opisanych we wzorze umowy;

## **E. ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:**

1. zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;

2. osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest

.....e-mail:

.....tel./fax: .....

.....

.....

**F. PODWYKONAWCY:**

Podwykonawcom zamierzam powierzyć poniższe części zamówienia (Jeżeli jest to wiadome, należy podać również dane proponowanych podwykonawców)

a. ....

b. ....

c. ....

d. ....

**G. SPIS TREŚCI:**

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

a. ....

b. ....

c. ....

d. ....

Oferta została złożona na ..... kolejno ponumerowanych stronach.

pieczęć Wykonawcy .....

Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy .....