

FORMULARZ OFERTY

Zarejestrowana nazwa firmy

Adres firmy

Nr telefonu

Adres e-mail

Miejsce i numer rejestracji lub wpisu do ewidencji

nr REGON

nr NIP

Nr konta Wykonawcy:

Imię i nazwisko osoby do kontaktu ze strony Wykonawcy:....., tel.:

Do: Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego
ul. Fredry 10, 61-701 Poznań
e-mail dzp@ump.edu.pl

Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na **Świadczenie usługi polegającej na sprzątnięciu pomieszczeń w budynkach Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu (PN-38/19)**, oferujemy przyjęcie do realizacji przedmiotu zamówienia zgodnie z SIWZ.

Zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia za łączną kwotę:

Cena netto	Podatek VAT	Cena brutto
.....,..... zł,..... zł,..... zł

Zgodnie z kalkulacją szczegółową

	Powierzchnia m ²	Cena netto sprzątnięcia 1m ² /miesiąc	Wartość netto sprzątnięcia za 1 miesiąc (2x3)	Przewidywany termin realizacji umowy w miesiącach	Wartość netto zamówienia (4x5)	VAT %	Kwota VAT (6x7)	Wartość brutto zamówienia (6+8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Centrum Biologii Medycznej	6 019,29 m ²			12				
Collegium. Stomatologicum	15 795,53 m ²			12				
RAZEM		X						

- Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
- Wybór oferty prowadzić będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie następujących towarów:*
(wypełnić, o ile wybór oferty prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług).

3. Oświadczamy, że uważamy się związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ.
4. Oświadczamy, że w przypadku udzielenia nam zamówienia, zrealizujemy je w terminach określonych w SIWZ dla każdej części.
5. Zapoznaliśmy się z projektem umowy i nie wnosimy w stosunku do niego żadnych uwag, a w przypadku wyboru naszej oferty podpiszemy umowę zgodnie z tym projektem.
6. Następujący zakres przedmiotu zamówienia zamierzamy zlecić Podwykonawcom*:

Część/zakres zamówienia	Nazwa (firma) podwykonawcy

7. Oświadczamy, że jesteśmy*:

mikroprzedsiębiorstwem - tak nie

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR

małym przedsiębiorstwem - tak nie

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

średnim przedsiębiorstwem - tak nie

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR

Powyższa informacja ma charakter wyłącznie informacyjny i służy dla celów statystycznych.

8. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
9. Integralną częścią oferty są:

9.1. strona oferty.

9.2. strona oferty.

.....
podpisy osób/-y uprawnionych/-ej

miejsowość, data _____

*skreślić/zaznaczyć/wypełnić