pieczątka firmowa Załącznik Nr 1 do SWZ

Wykonawcy (wzór)

#### O F E R T A

W związku z ogłoszeniem przetargu nieograniczonego nr PM-31/2020 na świadczenie usług w zakresie kompleksowego utrzymania porządku i czystości w Stacjach Zakładu pomocy Doraźnej w Gniewkowie, Kruszwicy i Janikowie przedstawiamy ofertę następującej treści:

* + - 1. Niniejszym oferuję realizację przedmiotu zamówienia w łącznej cenie ofertowej

Zadanie 1

Cena usługi (1m-c):

..................zł netto + …..........VAT % =.................... zł brutto

Razem: Cena usługi (12m-cy):

..................zł netto + …..........VAT % =.................... zł brutto

Zadanie 2

Cena usługi (1m-c):

..................zł netto + …..........VAT % =.................... zł brutto

Razem: Cena usługi (12m-cy):

..................zł netto + …..........VAT % =.................... zł brutto

Zadanie 3

Cena usługi (1m-c):

..................zł netto + …..........VAT % =.................... zł brutto

Razem: Cena usługi (12m-cy):

..................zł netto + …..........VAT % =.................... zł brutto

* + - 1. Oświadczamy, iż spełniamy warunki określone w § 9 ust. 1 Regulaminu Zamawiającego.
      2. Oświadczamy, iż nie podlegamy wykluczeniu z postępowania, zgodnie z zapisem zawartym w § 9 ust. 5 Regulaminu Zamawiającego w zw. z art. 24 ust. 1 pkt 13-22 ust.5 ustawy Pzp.
      3. Oświadczamy, iż wyrażamy zgodę na formę i termin płatności określony w SWZ
      4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia oraz wzorem umowy i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
      5. Oświadczamy, że uważamy się związani ofertą na czas wskazany w SWZ tj. 30 dni.
      6. oświadczamy o braku podstaw do wykluczenia- zawarte w treści formularza oferty,
      7. oświadczamy o nie zaleganiu z opłacaniem podatków, opłat lub zaświadczenie, że uzyskał zgodę na zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności, lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji organu podatkowego - zawarte w treści formularza oferty ,
      8. oświadczamy o nie zaleganiu z opłacaniem opłat oraz składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne, lub zaświadczenie, że uzyskał przewidzianą prawem zgodę na zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności - zawarte w treści formularza oferty
      9. aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru (wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania dokumentu).
      10. Dane kontaktowe Wykonawcy:

1. nr telefonu ......................................
2. -nr fax/Tel ..........................................
3. adres poczty elektronicznej ..................................
   * + 1. Załącznikami do niniejszej oferty są:
   1. ...................................................
   2. ..................................................
   3. ………………………………..

DATA:................................. .................................................

pieczęć firmowa podpis osoby upoważnionej