***Załącznik nr 1 – formularz oferty***

**OFERTA**

1. **Dane wykonawcy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Pełna nazwa: | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres: | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| województwo | | |  |  |  |  |  |
| NIP: |  |  |  | REGON: |  | |  |
| strona | www: |  |  |  | adres e- |  |  |
|  |  |  |  |  | mail: |  | |
| nr telefonów | |  |  |  |  |  |  |

1. **Przedmiot oferty:**

Oferta dotyczy przetargu nieograniczonego, na u**sługę utrzymania czystości terenów zewnętrznych Specjalistycznego Szpitala Wojewódzkiego w Ciechanowie**

1. **Informacje dotyczące ceny oferty;**

|  |  |
| --- | --- |
| Cena netto PLN (miesięcznie) |  |
| Cena brutto PLN(miesięcznie) |  |
| Cena netto PLN (12 miesięcy) |  |
| Cena brutto PLN (12 miesięcy) |  |

1. **Oświadczenia**

Oświadczamy, że:

1. zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. wzór umowy stanowiący załącznik do SIWZ został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych w projekcie umowy warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. zaoferowany przedmiot zamówienia spełnia wymogi zamawiającego określone w SIWZ.
4. zrealizujemy zamówienie w terminie wskazanym w SIWZ
5. przystępując do postępowania przetargowego uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje co do ryzyka, trudności i wszelkich innych okoliczności jakie mogą mieć wpływ na ofertę przetargową i bierzemy pełną odpowiedzialność za odpowiednie wykonanie przedmiotu umowy.
6. zapoznaliśmy się z klauzulą informacyjną z art. 13 RODO opublikowaną na stronie internetowej zamawiającego i akceptuję jego treść, w związku z moim uczestnictwem w postępowaniu o udzieleniu zamówienia publicznego.
7. Wadium w kwocie 2000,00 zł zostało wniesione w dniu …………….. w formie/w formach: …………………………….
8. Oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję (zaznaczyć odpowiednio):

JEST mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

NIE JEST mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

* *Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.*
* *Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.*
* *Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*

miejscowość:

data:

(podpis pieczątka imienna osoby upoważnionej do

składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)