

Samodzielny Publiczny Zakład Ochrony Zdrowia**Miejski Ośrodek Zdrowia**

ul . Mickiewicza 18

05-220 Zielonka

tel . (22 761 04 90)

fax (22 761 04.88)

FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy (w przypadku oferty wspólnej podać wszystkich wykonawców):

.....

.....

Dane teled adresowe (w przypadku oferty wspólnej podać tylko dane lidera/Pełnomocnika):

Adres:

REGON:

NIP:

TEL:

FAX:

E-mail:

Strona internetowa:

Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym pn. „**Kompleksowa dostawa gazu ziemnego wysokometanowego typu E , na potrzeby SPZOZ MOZ Zielonka**”

- Oświadczamy, że akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
- SKŁADAMY OFERTĘ na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz istotnymi postanowieniami umowy, za cenę:

1) CENA OFERTOWA:a) **wartość netto:** **zł**

słownie złotych:

b) **podatek VAT w wysokości %:** **zł**

słownie złotych:

c) **wartość brutto (cena oferty):** **zł**

słownie złotych:

Cena ta nie stanowi wynagrodzenia Wykonawcy, służy jedynie do porównania złożonych ofert.

2) TERMIN PŁATNOŚCI FAKTURY:

- *30 dni** od daty ich wystawienia, z zastrzeżeniem, iż wykonawca dostarczy fakturę w terminie 7 dni od daty jej wystawienia. W razie niezachowania tego terminu, termin płatności wskazany w fakturze VAT zostanie automatycznie przedłużony o czas opóźnienia, lub

b) ***23 dni** od daty ich wpływu do Zamawiającego.

**Niepotrzebne skreślić*

3. Oświadczamy, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia oferty.
4. Oświadczamy, że zobowiązujemy się wykonać zamówienie **w terminie do**
Zakres prac przewidzianych do wykonania jest zgodny z zakresem objętym specyfikacją istotnych warunków zamówienia.
5. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas **30 dni**.
6. Oświadczamy, że istotne postanowienia umowy zawarte w specyfikacji istotnych warunków zamówienia zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

7. **Oświadczamy, że zapewnimy bilansowanie handlowe Zamawiającego:**

Podmiotem odpowiedzialnym za rozliczanie niezbilansowanego paliwa gazowego będzie:

.....
.....

8. Oświadczamy, że zamierzamy powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia (jeśli dotyczy):*

I.p.	Część zamówienia (określić wyraźnie zakres prac, które zostaną wykonane przez podwykonawców)	Nazwa i adres podwykonawcy	Udział % w wykonaniu zamówienia

** Wykreślić jeśli nie dotyczy. W przypadku braku skreślenia i niewypełnienia oraz jeśli z treści innych dokumentów dołączonych do oferty nie będzie wynikało nic innego, Zamawiający uzna że Wykonawca zamierza zrealizować zamówienie siłami własnymi.*

9. Kategoria przedsiębiorstwa Wykonawcy (w przypadku oferty wspólnej podać informację dla każdego z wykonawców)*:

mikro/ małe/ średnie przedsiębiorstwo

*(*niepotrzebne skreślić)*

** Zgodnie z zaleceniem Komisji Europejskiej z dnia 6.05.2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw, małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE L 124 z 20.05.2003, str. 36):*

- *mikroprzedsiębiorstwo – to przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln. EUR;*
- *małe przedsiębiorstwo – to przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln. EUR;*
- *średnie przedsiębiorstwa – to przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 mln. EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln. EUR.*

10. Oświadczamy, że informacje zawarte na stronach oferty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

11. Wraz z ofertą składamy następujące dokumenty:

-
-
-

Adres, na który Zamawiający powinien przysyłać ewentualną korespondencję:

.....
.....

Strona internetowa Wykonawcy:

.....

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

.....

numer telefonu:

Numer faksu:

e-mail

....., dn. _ . _ . _ r.

.....

*Podpis osób uprawnionych do składania
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy
oraz pieczętka / pieczętki*