**Załącznik nr 1**

......................................................

miejscowość, data

……………………..……………

…………………………………..

…………………………………. **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej**

nazwa/ pieczęć Wykonawcy **Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji**

**w Białymstoku**

**im. Mariana Zyndrama-Kościałkowskiego**

**ul. Fabryczna 27, 15-471 Białystok**

**FORMULARZ OFERTOWO - CENOWY**

W związku z ogłoszonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego w formie zapytania ofertowego na:

**Wykonanie usługi odśnieżania terenów zewnętrznych: dróg wewnętrznych i parkingu, należących do Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Białymstoku im Mariana Zyndrama-Kościałkowskiego w sezonie zimowym 2021/2022 sprzętem mechanicznym – 350 roboczogodzin.**

nazwa postępowania

składam ofertę i podaje niezbędne informacje.

1. Dane dotyczące Wykonawcy:

Pełna nazwa Wykonawcy:………………………………………………………………………

Adres siedziby: …………………………………………………………………………………

NIP: ………………………………………..REGON:………………………………………….

Telefon: ……………………………………. FAX: ……………………………………………

Adres e-mail: ……………………………………………………………………………………

1. Oferujemy realizację dostawy/usługi zgodnie z informacjami zawartymi w niniejszym formularzu.
2. Całkowity koszt realizacji zamówienia wynosi:

……………………………… netto …………. słownie:……………………. plus należny podatek VAT w wysokości…………%, wartość brutto …………..…..…..…. słownie ……….………………………

Koszt zamówienia obejmuje:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Odśnieżania terenów zewnętrznych: dróg wewnętrznych i parkingu, należących do Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Białymstoku im Mariana Zyndrama-Kościałkowskiego w sezonie zimowym 2021/2022 sprzętem mechanicznym.** | | | | | | | |
| Lp. | Opis | ilość | j.m. | Cena jednostkowa netto za 1 jednostkę miary | Cena jednostkowa brutto za 1 jednostkę miary | Stawka VAT % | Wartość brutto całości zamówienia |
| 1.  1. | Usługa odśnieżania dróg wewnętrznych i parkingów sprzętem mechanicznym nieruchomości należących do  SP ZOZ MSWiA w Białymstoku przy ul. Fabrycznej 27, Sienkiewicza 65 w Białymstoku | 350 | godz. |  |  |  |  |
| RAZEM | | | | | X | X |  |

Zamawiający zastrzega prawo zakupu usług w ramach zawartej umowy w ilościach uwzględniających rzeczywiste potrzeby Zamawiającego oraz zależnie od warunków pogodowych. Nie wykorzystanie całkowitej kwoty umowy, w okresie jej obowiązywania, nie może być przyczyną jakichkolwiek roszczeń ze strony Wykonawcy.

1. Oświadczam, iż powyższa cena zawiera wszystkie prace wymienione w Opisie Przedmiotu Zamówienia. – Proszę potwierdzić wpisując ,,Potwierdzam’’ ……………………
2. Oświadczam, że a) posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie;. b) dysponuję osobami i sprzętem zdolnymi do wykonywania usługi; c) posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, zgodnie z wymaganiami prawa; d) znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej wykonania usługi; e) zapewnię nadzór nad wykonaniem umowy przez kwalifikowanego pracownika - Proszę potwierdzić wpisując ,,Potwierdzam’’ ……………………
3. Warunki płatności: minimum 30 dni od dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury – Proszę uzupełnić: ……………. dni.
4. Projekt umowy: Proszę zapoznać się z załączonym projektem umowy i potwierdzić wpisując „Akceptuję” …………………
5. Wszystkie dodatkowe koszty, po stronie wykonawcy Proszę potwierdzić wpisując „Akceptuję’’………………..
6. Do oferty proszę załączyć kserokopię aktualnego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej, w tym obowiązujące usługi będące przedmiotem niniejszej umowy o sumie gwarancyjnej ubezpieczenia w wysokości min. 50 000,00 zł.
7. Przedmiot umowy wykonywany będzie sprzętem:

…………………………………………………………………………………………………

/marka, typ, nr rejestracyjny/

1. Uwagi/dodatkowe informacje :

....................................................................................................................................................................

.......................................................... podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy