

O F E R T A

Nazwa wykonawcy: „**STEKOP**” Spółka Akcyjna
 Siedziba wykonawcy: **ul. Mołdawska 9, 02-127 Warszawa**
 e-mail: **aneta.jamiolkowska@stekopsa.pl**

Do:

Jednostka Wojskowa Nr 2063
ul. Banacha 2
02-097 Warszawa

W związku z prowadzonym postępowaniem w trybie przetargu nieograniczonego na usługę sprzątania powierzchni wewnętrznych i zewnętrznych na terenie kompleksów wojskowych administrowanych przez JW 2063 (Żwirki i Wigury), oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Warunków Zamówienia, zgodnie z Formularzem cenowym (zał. nr 2 do SWZ):

Wykonawca / Lider konsorcjum : *

Nazwa Wykonawcy	„STEKOP” Spółka Akcyjna				
Adres Wykonawcy	Kod	Miejscowość	Ulica	Nr / lokal	Województwo
	02-127	Warszawa	Mołdawska	9	Mazowieckie
Status przedsiębiorstwa (X zaznaczyć właściwe)	<input type="checkbox"/> jesteśmy mikro przedsiębiorstwem (zatrudniamy poniżej 10 osób, roczny obrót nie przekracza 2 mln. EUR)		<input type="checkbox"/> jesteśmy małym przedsiębiorstwem (zatrudniamy poniżej 50 osób, roczny obrót nie przekracza 10 mln. EUR)	<input type="checkbox"/> jesteśmy średnim przedsiębiorstwem (zatrudniamy poniżej 250 osób, roczny obrót nie przekracza 50 mln. EUR)	<input checked="" type="checkbox"/> jesteśmy dużym przedsiębiorstwem (zatrudniamy powyżej 250 osób)
Regon	050357134	NIP	542 10 23 917	KRS	0000046053
Konto bankowe	10 1500 1083 1210 8000 3025 0000				
Kontakt	Numer kierunkowy	Telefon	e-mail		
	85	748 90 39, 695 050 117	aneta.jamiolkowska@stekopsa.pl		

* w przypadku samodzielnego udziału wykonawcy w postępowaniu – należy wykreślić zapisy dotyczące Partnera.

Partner konsorcjum / Podmiot na którego zasoby powołuje się Wykonawca : *

Nazwa Wykonawcy	_____				
Adres Wykonawcy	Kod	Miejscowość	Ulica	Nr / lokal	Województwo
	_____	_____	_____	_____	_____
Status przedsiębiorstwa (X-zaznaczyć właściwe)	<input type="checkbox"/> jesteśmy mikro przedsiębiorstwem (zatrudniamy poniżej 10 osób, roczny obrót nie przekracza 2 mln. EUR) <input type="checkbox"/> jesteśmy małym przedsiębiorstwem (zatrudniamy poniżej 50 osób, roczny obrót nie przekracza 10 mln. EUR) <input type="checkbox"/> jesteśmy średnim przedsiębiorstwem (zatrudniamy poniżej 250 osób, roczny obrót nie przekracza 50 mln. EUR) <input type="checkbox"/> jesteśmy dużym przedsiębiorstwem (zatrudniamy powyżej 250 osób)				
Regon	_____	NIP	_____	KRS	_____
Konto bankowe	_____				
Kontakt	Numer kierunkowy	Telefon	e-mail		
	_____	_____	_____		

UWAGA :

- 1) Tę tabelę (powyżej) należy wypełnić **tylko raz** dla Partnerów Konsorcjum lub Podmiotów, na których zasoby powołuje się Wykonawca
- 2) W przypadku samodzielnego udziału w postępowaniu – tę tabelę należy przekreślić

Przedkładamy ofertę na poniższych warunkach :

Łączna wartość zamówienia:

- netto: 2 703 463,68 zł.

- brutto (z VAT 23% i 8%): 3 189 261,33 zł.

Słownie: trzy miliony sto osiemdziesiąt dziewięć tysięcy dwieście sześćdziesiąt jeden i 33/100 -, zł.

- ilość dodatkowego mycia okien w ciągu roku: 2 (należy wskazać od 0 do 2 zgodnie z Rozdziałem XIV SWZ);

1. Nazwa banku i nr rachunku bankowego

SANTANDER BANK nr 10 1500 1083 1210 8000 3025 0000

2. Osoba upoważniona do wykonywania czynności prawnych ze strony Wykonawcy

Aneta Jamiołkowska – Starszy specjalista ds. zamówień publicznych / pełnomocnik

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia oraz ze wszystkimi załącznikami dołączonymi do niej, a zwłaszcza z przedmiotem zamówienia i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Usługę objętą zamówieniem zamierzamy wykonać **sami/wspólnie***

~~/podać nazwę i siedzibę Firmy współpracującej/~~

Przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać sami/~~część zamówienia~~
powierzamy podwykonawcom*

Oświadczamy, że zawarty w Specyfikacji Warunków Zamówienia projekt ogólnych warunków umowy zastał przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się, w przypadku naszej oferty, do zawarcia umowy na wymienionych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Załącznikami do niniejszej oferty są,

1. Formularz cenowy
2. JEDZ
3. Odpis z KRS,
4. Wykaz środków czystości, materiałów i środków higienicznych,
5. Certyfikat ISO,
6. Pełnomocnictwo do reprezentacji.

* *niepotrzebne skreślić*

Podpis elektroniczny kwalifikowany