



**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji
w Białymstoku
im. Mariana Zyndrama - Kościałkowskiego**

**15-471 Białystok ul. Fabryczna 27
Tel. : (47) 710 41 00 fax: (47) 710 41 01
NIP 542-25-13-061 REGON 050637922**



Białystok, dnia 18.05.2023 r.

DAT.2348.11.2023

Zainteresowani Oferenci

W związku z prowadzonym konkursem na wybór najkorzystniejszej oferty na: „obsługę parkingu w SP ZOZ MSWiA w Białymstoku im. Mariana Zyndrama-Kościałkowskiego” zapraszam Państwa do wzięcia udziału w negocjacjach w niniejszym konkursie. W ramach niniejszych negocjacji proszę składać propozycje na dołączonych drukach „ Formularz ofertowy – negocjacje ”, załącznik nr 2a. Formularz ofertowy - negocjacje można składać w formie pisemnej w Sekretariacie pok. nr 3/18, II piętro, w budynku Administracji, oznaczonym literą „F” w SP ZOZ MSWiA w Białymstoku lub elektronicznie przez platformę Open Nexus, do dnia 23 maja 2023 r., do godz.12⁰⁰. Otwarcie ofert nastąpi w tym samym dniu o godz.12³⁰ w sali audio – budynek Administracji „F” – II piętro.

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej MSWiA w Białymstoku
im. Mariana Zyndrama-Kościałkowskiego

Alicja Skindzielewska

*tekstowa Kopytko
żona*

.....
(Pieczęć wykonawcy)

Formularz ofertowy - negecjacje

Dot.: obsługi parkingu na terenie Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Białymstoku im. Mariana Zyndrama -Kościałkowskiego; 15-471 Białystok, ul. Fabryczna 27

Ja (My), niżej podpisana/y(ni)

.....
.....
działając w imieniu i na rzecz:

.....
.....
(pełna nazwa Oferenta)

NIP:REGION.....KRS.....

Nr telefonu: Nr fax-u:

e-mail:

w odpowiedzi na konkurs :

dot.: obsługi parkingu na terenie Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Białymstoku im. Mariana Zyndrama - Kościałkowskiego, 15-471 Białystok, ul. Fabryczna 27

Składam(my) niniejszą ofertę:

- Oferowany % przychodu dla Zleceniodawcy
.....% **od przychodu netto** miesięcznie plus obowiązujący podatek VAT
- Oferowany % przychodu dla Wykonawcy
.....% **od przychodu netto** miesięcznie plus obowiązujący podatek VAT

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią ogłoszenia i wymogami Zamawiającego oraz projektem umowy i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń, a także ponoszę odpowiedzialność za skutki rezygnacji z oględzin parkingu , którego obsługa jest przedmiotem niniejszego postępowania.
2. Oświadczam, że w przypadku gdy nasza oferta zostanie wybrana w niniejszym postępowaniu zobowiązuję się do podpisania umowy w ciągu 5 dni roboczych od daty jej otrzymania.

3. Oświadczam, że pozostaję związany ofertą przez okres 30 dni od dnia jej złożenia.

Do oferty załączam:

1.
2.
3.
4.
5.

.....

(miejscowość, data)

.....

(pieczęć i podpis osoby) osób wskazanych w dokumencie,
uprawnionej /uprawnionych do występowania w obrocie
prawnym, reprezentowania Oferenta)