….…………………………

*……………………………………………………………….. (miejscowość, data)*

Pieczęć Wykonawcy

Dane Wykonawcy;

Nazwa:………………………………………………………….

Adres:……………………………………………………………

Tel/fax:………………………………………………………….

e-mail:…………………………………………………………..

**OFERTA**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu prowadzonego w trybie zapytania ofertowego na usługę: **Transport, odbiór i przechowywanie zwłok pacjentów zmarłych w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach wraz z dzierżawą pomieszczeń**

1. **A. OFERUJEMY** wykonanie zamówienia na warunkach określonych w projekcie umowy oraz w niniejszej ofercie **za łączną wartość ( dla 4 lat obowiązywania umowy):**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł netto , VAT:\_\_\_\_\_\_\_\_% \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł brutto

 (słownie brutto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_),

**Miesięczne zryczałtowane należne nam wynagrodzenie** za wykonanie zamówienia:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł netto , VAT:\_\_\_\_\_\_\_\_% \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł brutto

 (słownie brutto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_),

**B. OFERUJEMY miesięczną stawkę dzierżawy za 1 m2 powierzchni** w kwocie…………………………… netto (stawka minimalna: nie mniej niż 35,00 zł netto):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł netto , VAT:\_\_\_\_\_\_\_\_% \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł brutto

(słownie brutto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_),

**Miesięczny czynsz dzierżawy pomieszczeń należny Zamawiającemu (Wydzierżawiającemu) wyniesie (113,36 m2 powierzchni):**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł netto , VAT:\_\_\_\_\_\_\_\_% \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł brutto

 (słownie brutto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_),

 **Łączna wartość Czynszu dla Zamawiającego (Wydzierżawiającego) przy uwzględnieniu 4 lat obowiązywania umowy:**

 wyniesie:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł netto , VAT:\_\_\_\_\_\_\_\_% \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł brutto

 (słownie brutto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_),

1. Termin realizacji zamówienia: w ciągu 48 miesięcy od daty podpisania umowy.
2. Warunki płatności: Przelewem w ciągu ………………………(nie mniej niż 60 dni) od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.
3. Oświadczam, że:
* zapoznaliśmy się z projektem umowy i opisem przedmiotu zamówienia, akceptujemy ich treść oraz zdobyliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych w projekcie umowy , w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego, w załączeniu przedstawiamy zaakceptowany wzór umowy na świadczenie kompleksowej usługi obsługi zwłok osób zmarłych w oddziałach WSZ im. St. Rybickiego w Skierniewicach**;**
* cena usługi podana w ofercie zawiera wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia jakie ponosi zamawiający;
* zapoznaliśmy się z projektem umowy dzierżawy pomieszczeń, akceptujemy ich treść oraz zdobyliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych w projekcie umowy , w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego, w załączeniu przedstawiamy zaakceptowane wzory umów dzierżawy;
* dokonaliśmy wizji pomieszczeń przeznaczonych na dzierżawę w celu świadczenia usług obsługi zwłok osób zmarłych w oddziałach WSZ im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach;
* posiadamy niezbędne uprawnienia, wiedzę, doświadczenie, oraz dysponuje środkami technicznymi i fachowym personelem, dzięki którym gwarantuje należyte i zgodne z prawem wykonanie zamówienia;
* cena podana w ofercie zawiera wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia jakie ponosi zamawiający.
1. Ofertę niniejszą składam na …............ kolejno ponumerowanych stronach.
2. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

1. ....................................................................

2. ...................................................................

3. ...................................................................

………………………………….…………….

*Podpis osoby upoważnionej*