**SP ZOZ/DZ/1/2020**

**Załącznik Nr 3**

**…………………………………………**

**pieczęć Wykonawcy lub Wykonawców**

**ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia**

**tel./fax …………………………………**

**REGON ………………………….………**

**NIP ………………………..….…….**

**e-mail ………………………………...**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Nawiązując do ogłoszenia na:**

**ODBIÓR, WYWÓZ ODPADÓW PŁYNNYCH ORAZ CZYSZCZENIE STUDZIENEK KANALIZACYJNYCH NA TERENIE SZPITALA POWIATOWEGO W MYSZKOWIE I PLACÓWKACH PODLEGŁYCH SAMODZIELNEMU PUBLICZNEMU ZESPOŁOWI OPIEKI ZDROWOTNEJ W MYSZKOWIE,** składamy niniejsza ofertę:

**wartość netto: ………………………………………… zł**

**(słownie: ………………………………...……………………………………………..)**

**podatek VAT :………………………...…………………zł**

**(słownie:………………………………………………………………………………..)**

**razem wartość brutto:…………………………..……. zł**

**(słownie:………………………………………………………………………………..)**

 **(słownie:………………………………………………………………………………..)**

**zgodnie z Formularzem asortymentowo – cenowym (załącznik Nr 2 do zapytania ofertowego)**

**Termin wykonania zamówienia: 10 miesięcy od daty obowiązywania umowy.**

**Warunki płatności:** zgodnie z warunkami określonymi we wzorze umowy.

Niniejszym oświadczamy, że:

1. Zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego i postawionymi w nim wymaganiami i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
2. Uważamy się za związanych z ofertą przez czas wskazany w zapytaniu ofertowym.
3. Załączony do zapytania ofertowego wzór umowy został przez nas zaakceptowany bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. **Składając niniejszą ofertę informujemy, że wybór naszej oferty NIE BĘDZIE/BĘDZIE\* prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego.**

W przypadku, gdy wybór oferty będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, Wykonawca wskaże nazwę (rodzaj) towaru, którego dostawa będzie prowadzić do jego powstania oraz wskaże jego wartość bez kwoty VAT.

\*nie potrzebne skreślić”

**Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej**:

Nazwisko, imię ....................................................................................................

Stanowisko ...........................................................................................................

Telefon...................................................Fax.........................................................

Zakres\*:

- do reprezentowania w postępowaniu

- do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy.

**Zastrzeżenie Wykonawcy:**

Wykonawca zastrzega, iż wymienione niżej dokumenty składające się na ofertę nie mogą być udostępnione innym uczestnikom postępowania:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

**Inne informacje Wykonawcy:**

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Na ……… kolejno ponumerowanych stronach składamy całość oferty.

…………………., dn. ………………..

 ………………….……………………….

podpisy osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających

pełnomocnictwo.