|  |
| --- |
| **Załącznik nr 2** |
| **FORMULARZ OFERTOWY** |

|  |
| --- |
| **OFERTA**  w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pt. **„Sukcesywny odbiór i niszczenie makulatury oraz dokumentacji niearchiwalnej z Ministerstwa Zdrowia” (zn.** **spr. FGZ.270.19.2018)**  Termin realizacji zamówienia przez okres 12 miesięcy liczonych od dnia podpisania umowy. Dostawa i odbiór pojemników z Ministerstwa Zdrowia w Warszawie przy: ul. Miodowa 15, ul. Długa 38/40, ul. Długa 5 lub innego miejsca znajdującego się na terenie m. st. Warszawy wskazanego przez Zamawiającego, odbywać się będzie od poniedziałku do piątku w godzinach pracy Urzędu tj. 8.15 – 16.15 po pisemnym lub telefonicznym ustaleniu terminu przez upoważnionego pracownika Zamawiającego. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | |
| **A** | **DANE WYKONAWCY** | | | | | |
| **Nazwa Wykonawcy:** | | | ......................................................................................................................................................................................................................... | | | |
| Mikroprzedsiębiorstwo, małe lub średnie przedsiębiorstwo | | | | | | TAK / NIE \* |
| **Numer KRS:** | | |  | | | |
| **NIP:** | |  | | **REGON:** |  | |
| **Adres siedziby:** | | | ......................................................................................................................................................................................................................... | | | |
| **Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:** | | | | ................................................................................. | | |
| **Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:** | | | | ................................................................................ | | |
| **Adres e-mail na który należy przekazywać korespondencję związaną z postępowaniem:** | | | | ……………………………..................................... | | |
| **Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby)** | | | | .................................................................................................................................................................. | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **B** | **OFERTA** | |
| Niniejszym oferuję realizację przedmiotu zamówieniaza ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ:   |  |  | | --- | --- | | **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PLN:** | ……………………………………...... |   w tym:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Nazwa** | **Cena brutto za 1 pojemnik o pojemności 150 litrów** | **Ilość pojemników**  **/150 litrów pojemności /** | **Cena ogółem brutto (zł)** | | **A** | **B** | **C** | **D = B \* C** | | Sukcesywny odbiór i niszczenie makulatury oraz dokumentacji niearchiwalnej |  | **150** |  | |  | | **RAZEM** |  |   **lub**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Nazwa** | **Cena brutto za 1 pojemnik o pojemności 120 litrów** | **Ilość pojemników**  **/120 litrów pojemności /** | **Cena ogółem brutto (zł)** | | **A** | **B** | **C** | **D = B \* C** | | Sukcesywny odbiór i niszczenie makulatury oraz dokumentacji niearchiwalnej |  | **188** |  | |  | | **RAZEM** |  |   *\** ***ŁĄCZNA CENA OFERTOWA*** *stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.* | | |
|  | | |
| **C** | **OŚWIADCZENIA** | |
| **Oświadczamy, że:**   1. dysponujemy odpowiednim personelem do organizacji i realizacji konferencji 2. zapoznaliśmy się treścią ogłoszenia i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania; 3. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia; 4. zapoznaliśmy się ze Wzorem umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnie z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w ogłoszeniu, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego 5. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres **30 dni** uwzględniając, że termin składania ofert jest pierwszym dniem biegu terminu. | | |
|  | | |
|  | | |
| **D** | **SPIS TREŚCI** | |
| Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:   1. .............................................................................................................................................. 2. .............................................................................................................................................. 3. .............................................................................................................................................. 4. ..............................................................................................................................................   Oferta została złożona na .............. kolejno ponumerowanych stronach. | | |
|  | | |
| **Pouczony o odpowiedzialności karnej (m. in. z art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny) oświadczam, że oferta oraz załączone do niej dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień złożenia oferty.** | | |
| …………………………………………  pieczęć Wykonawcy | | ............................................................  Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy |

***Wszystkie zmiany już po wypełnieniu oferty powinny być dokonywane poprzez skreślenie poprzedniej wartości lub wyrażenia oraz wpisanie nowej z parafką osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy. Nie dopuszcza się używania korektora.***