
(miejsowość i data)

(nazwa i adres Wykonawcy)

Zamawiający
Samodzielny Publiczny Gminny
Zakład Opieki Zdrowotnej
ul. Świętokrzyska 53
26 – 006 Nowa Słupia

OFERTA

Odpowiadając na zaproszenie dotyczące złożenia propozycji cenowej na „**Odbiór, transport i zagospodarowanie odpadów komunalnych zmieszanych i segregowanych pochodzących z nieruchomości położonych Nowa Słupia ul. Świętokrzyska 53 oraz Rudki ul. Chełmowa 1.**”

oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami

1. Za cenę za jeden pojemnik o pojemności 120 litrów

Cena netto za 1 miesiąc	VAT (..... %)	Cena brutto za 1 miesiąc	Liczba miesiący	Cena całkowita netto	VAT (..... %)	Cena całkowita brutto

Słownie cena całkowita oferty brutto:

.....zł

Oferowana cena za 1 miesiąc realizacji zamówienia jest ceną stałą, uwzględniającą wszystkie uwarunkowania wpływające na jej wysokość.

1. **W terminie od dnia 01.01.2025 r. do dnia 31.12.2025 r.**

2. **Oświadczamy, że:**

- 1) zapoznaliśmy się z warunkami podanymi przez Zamawiającego i akceptujemy je w całości,
- 2) uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia;
- 3) akceptujemy istotne postanowienia umowy, zgodnie z wzorem umowy stanowiącym Załącznik Nr 7 do zapytania ofertowe.
- 4) uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 30 dni, bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

3. W przypadku udzielenia nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego .

4. Upoważnionym przedstawicielem (pełnomocnikiem) do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie niniejszego zamówienia oraz do podpisywania oferty i innych dokumentów związanych z postępowaniem i podejmowaniem decyzji w imieniu Wykonawcy jest
5. Informacje zawarte na stronach od do stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być udostępniane przez Zamawiającego.
6. Dane podmiotu składającego ofertę:
NIP REGON
Numer faksu do porozumiewania się z Wykonawcą:
Adres poczty elektronicznej do porozumiewania się z Wykonawcą:
Korespondencję w sprawie przedmiotowego zamówienia proszę kierować na:
.....
Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym
tel.: faks: e-mail:
7. Oferta wraz z załącznikami została złożona na kolejno ponumerowanych stronach.
8. Do oferty dołączono następujące oświadczenia, dokumenty i informacje:
.....
.....
.....
.....
.....

....., dnia

.....
*Podpis/y osób uprawnionych do składania
oświadczeń
woli w imieniu Wykonawcy
oraz pieczętka / pieczętki*