*Zał. nr 1*

*………………………………………………..*

*Pieczęć Wykonawcy/ Wykonawców)*

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy:**

Pełna nazwa Wykonawcy, adres, telefon, fax. ........................................................................................................................................................

Adres ul............................................................................................................................................

kod pocztowy…….. miejscowość……………………… województwo…………………………….….

tel......................................fax …………………e-mail…………………………………..…

NIP.........................................................REGON..........................................................................

Osoba uprawniona do kontaktów w sprawie prowadzonego postępowania

……………………………………................................................................................................

tel.......................................fax..............................e-mail..........................................................

OFERTA

Nawiązując do ogłoszenia w trybie przetargu nieograniczonego art. 39 Ustawy PZP, którego przedmiotem jest: SWIADCZENIE USŁUG HOSTELOWYCH DLA PACJENTÓW WIELKOPOLSKIEGO CENTRUM ONKOLOGII

My niżej podpisani

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Działając w imieniu i na rzecz

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w ogłoszeniu

1. Oświadczamy ze zapoznaliśmy się z informacjami niezbędnymi do przeprowadzenia postępowania, stanowiącymi treść siwz i uznajemy się za związanych określonymi w przedmiotowym ogłoszeniu warunkami.
2. Oświadczamy, iż otrzymaliśmy wszystkie niezbędne informacje potrzebne do przygotowania oferty .
3. Oferujemy przedmiot zamówienia za cenę całkowitą, ustaloną zgodnie z oferowanym pakietem i zgodnie z formularzem cenowym:

**pakiet 1:**

**1/jedna osobo/doba [netto] x** [ 15 miejsc] **x 365 dni = \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ netto**

**1/jedna osobo/doba [brutto ] x** [15 miejsc] **x 365 dni = \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ brutto**

**W tym za 1 osobo/dobę:**

**............................. netto za 1 osobo/dobę**

**słownie:.....................................................................................................................**

**............................ brutto za 1 osobo/dobę**

**słownie……………………………............................................................................**

**powyższa kwota brutto zawiera podatek VAT w wysokości...................%.**

**pakiet 2:**

**1/jedna osobo/doba [netto] x** [ 10 miejsc] **x 365 dni = \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ netto**

**1/jedna osobo/doba [brutto ] x** [10 miejsc] **x 365 dni = \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ brutto**

**W tym za 1 osobo/dobę:**

**............................. netto za 1 osobo/dobę**

**słownie:.....................................................................................................................**

**............................ brutto za 1 osobo/dobę**

**słownie……………………………............................................................................**

**powyższa kwota brutto zawiera podatek VAT w wysokości...................%.**

**pakiet 3:**

**1/jedna osobo/doba [netto] x** [ 25 miejsc] **x 365 dni = \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ netto**

**1/jedna osobo/doba [brutto ] x** [25 miejsc] **x 365 dni = \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ brutto**

**W tym za 1 osobo/dobę:**

**............................. netto za 1 osobo/dobę**

**słownie:.....................................................................................................................**

**............................ brutto za 1 osobo/dobę**

**słownie……………………………............................................................................**

**powyższa kwota brutto zawiera podatek VAT w wysokości...................%.**

1. **Jednocześnie przyjmujemy do wiadomości, że za każde nie wykorzystane miejsce hostelowe Zamawiający zapłaci Wykonawcy 50% ceny osobo/doby.**
2. Oświadczamy, iż zaoferowany przedmiot zamówienia zrealizujemy w terminie: umowa na okres 12 miesięcy - od dnia 01 stycznia 2014 r. do dnia 31.12.2014 r.
3. Oświadczamy iż utrzymamy stałość cen przez okres obowiązywania umowy.
4. Akceptuję/my/ projekt umowy i w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
5. Oświadczam/y/, że wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
6. Wszystkie wymagane w niniejszym postępowaniu w sprawie zamówienia oświadczenia i dokumenty złożyłem/liśmy ze świadomością odpowiedzialności karnej za składnie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych (zamówienia publicznego).
7. Oświadczam/y ,że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 30 dni
8. Oświadczam/y/, iż jestem/śmy upoważniony/upoważnieni do reprezentowania Wykonawcy na zewnątrz i zaciągania zobowiązań w wysokości odpowiadającej łącznej cenie oferty.
9. Zapewniam/y/, że oferowana przez nas przedmiot zamówienia posiada stosowne dokumenty dopuszczające je do obrotu na terenie RP.

Wszystkie strony naszej oferty wraz z załącznikami są ponumerowane i cała oferta składa się z ....................... stron.

..........................,dnia.................

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Podpis Wykonawcy lub osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy).