

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Wykonawcy:

Adres Wykonawcy:

Numer telefonu / faxu:

Adres e-mail:

Numer NIP:

REGON:.....

Numer KRS

Nazwa i siedziba Zamawiającego:

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II; 05-825 Grodzisk Mazowiecki; ul. Daleka 11.

Nawiązując do postępowania na: **Oddanie w dzierżawę powierzchni parkingowej dla samochodów przed budynkiem Szpitala Zachodniego** dla Szpitala Zachodniego w Grodzisku Mazowieckim, opublikowanego na stronie internetowej Zamawiającego w dniu 2022-10-... Nr 2022/.....

Nawiązując do zaproszenia do wzięcia udziału w postępowaniu na: **Oddanie w dzierżawę powierzchni parkingowej dla samochodów przed budynkiem Szpitala Zachodniego**.

Oferuję:

1. Następujący comiesięczny procent od wartości netto miesięcznego przychodu z tytułu wszystkich opłat użytkowników parkingów, w tym abonamentowych oraz termin wykonania zamówienia:
–% (netto) przychodu w zł, ale mniej niż 30.000,00 PLN netto
–
2. Oferowany termin wykonania zamówienia – zaznaczyć w poniższej tabeli:

Termin uruchomienia parkingu w pełnych tygodniach	Deklarowany czas uruchomienia – wstawić znak „x” w odpowiedni wiersz
8 tygodni	
7 tygodni	
6 tygodni	
5 tygodni	
4 tygodnie i mniej	

- 1) przy warunkach płatności : 14 dni na podstawie faktury VAT Zamawiającego
- 2) Oświadczam, że powyższy procent jest ostateczny.
2. Oświadczam, że uważam się za związanym(a) niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWP.
3. Oświadczamy, że niniejszą ofertę składałam przy pełnej świadomości odpowiedzialności karnej wynikającej z Ustawy Kodeks karny z dnia 6 czerwca 1997 r. (Dz. U. nr 88, poz. 553 ze zmianami).
4. Oświadczam, że zawarte w SWP ogólne i szczegółowe warunki umowy zastały zaakceptowane i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na

warunkach w tej umowie i mojej ofercie określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

5. Oświadczam, że oferowana usługa jest zgodna z wymaganiami SWP oraz obowiązującymi przepisami.
6. Oświadczam, że usługa będzie wykonywana zgodnie z ogólnie obowiązującymi przepisami i zasadami w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony środowiska.
7. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu*

8. Wykonawca jest: mikro*/ małym* / średnim* / dużym* / przedsiębiorstwem
(*niepotrzebne skreślić)

9. Imię, nazwisko i stanowisko osoby upoważnionej do podpisania umowy:adres e-mailTel.....

10. Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za realizację zamówień: adres e-mail Tel.....

11. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów w sprawie prowadzonego postępowania:.....adres e-mailTel.....

12. Oświadczamy, iż zamówienie zrealizujemy: * sami*)/przy udziale podwykonawców*)/wspólnie z innymi wykonawcami - konsorcjum*):

Podwykonawcom:(podać nazwy) zostaną powierzone do wykonania następujące zakres zamówienia:
(wyszczególnić zakres).

13. Wykonawca informuje, że:

- wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów / usług:*
- wartość towaru / usług powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to zł netto*.
(dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku*:
 - wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów*,
 - mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt. 7 i ustawy o podatku od towarów i usług*,
 - importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez Zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT*).

(*niepotrzebne skreślić)

12. Załączniki do oferty:

- (1)
- (2)
- (3)

.....