**Załącznik nr 1**

**WYKONAWCA: ZAMAWIAJĄCY:**

 **Centrum Onkologii**

 **im. prof. F. Łukaszczyka w Bydgoszczy**

 **ul. I. Romanowskiej 2**

**………………………………………… 85-796 Bydgoszcz**

***Pieczęć Wykonawcy***

**OFERTA**

W związku z zamieszczoną na stronie internetowej prośbą o złożenie oferty na

***usługi utrzymania terenów zewnętrznych Centrum Onkologii w okresie zimowym 2022/2023***

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z poniższym formularzem cenowym :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cena netto za 1 roboczogodzinę** | **Wartość netto zł.** | **Wartość % vat** | **Wartość brutto zł.** |
|  |  |  |  |

 Razem wartość usługi

Netto słownie: …………………………………………………………………………....

Brutto słownie: …………………………………………………..………………………..

Gwarantujemy stałość cen w okresie trwania umowy.

1. Termin płatności – przelew 30 dni od daty dostarczenia faktury.
2. Termin realizacji zamówienia: na okres od dnia zawarcia umowy do dnia
30.04.2023 r .
3. Termin realizacji jednostkowych zamówień: zamówienia będą składane telefonicznie lub mailem zgodnie z zapotrzebowaniem Zamawiającego oraz stosownymi zapisami w umowie
4. Oświadczamy, że wszystkie złożone dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
5. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
6. Osobą odpowiedzialną za realizacje wykonania zamówienia / do kontaktów ze strony firmy jest …................................................................. numer telefonu ……………….. .
7. Osoby reprezentujące oferenta - upoważnione do podpisania umowy

( w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej)

1. ……………………………….. …………………………………

 stanowisko imię nazwisko

1. ……………………………….. …………………………………

 stanowisko imię nazwisko

1. WYKONAWCA:

Nazwa Wykonawcy: …………………………………………………………………………..

Adres: ……………………………………………

Nr telefonu: ………………………………. nr faxu, na który Zamawiający ma przesłać korespondencję / jednostkowe zamówienia: ………………………… .

NIP ……………………………………. REGON …………………………………………….

…………………………….. ……………………………………………

Miejscowość, data Podpis/-y osób uprawnionych do

reprezentowania Wykonawcy

**Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną część są:**

1. Plan sytuacyjny z określonymi drogami 1 i 2 kolejności odśnieżania.-
2. Zaakceptowany Projekt umowy
3. Formularz – Kryteria oceny