

SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W SZCZECINIE



71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Strona internetowa: www.spwsz.szczecin.pl
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274



Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

Formularz Ofertowy

ZAMAWIAJĄCY:

Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespólny w Szczecinie

ul. Arkońska 4

71-455 Szczecin

NIP: 851-25-37-954

<http://www.spwsz.szczecin.pl>

tel. (91) 813 90 00, fax (91) 813 90 09

e-mail: spwsz.szczecin.pl

DANE WYKONAWCY:

Ja (My), niżej podpisany(-ni)

.....
działając w imieniu i na rzecz :

.....
(pełna nazwa Wykonawcy)

.....
(adres siedziby Wykonawcy)

NIP:

Nr telefonu:

Nr faxu:

e-mail:

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące:

wykonania przeglądów obiektów budowlanych w branży:

1. Sanitarnej

Zlokalizowanych przy ulicy Alfreda Sokołowskiego 11 w Szczecinie” w Samodzielnym Publicznym Wojewódzkim Szpitalu Zespólnym w granicach działki nr 2/10 obręb 4015 Szczecin”.

Oferuję(-jemy) wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem zawartym w zapytaniu ofertowym, za cenę:

Wartość zamówienia wynosi:

brutto:..... PLN

(słownie brutto PLN:))

netto:PLN

(słownie netto PLN:))

podatek VAT: PLN (słownie:))

Lokalizacja:

71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4

Centrala: 91 813 90 00

Fax. 91 813 90 09

70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 11

Centrala: 91 442 27 00, 91 442 72 13

Fax. 91 462 04 94

SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W SZCZECINIE



71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Strona internetowa: www.spwsz.szczecin.pl
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274



zgodnie z załącznikiem cenowym nr 1/1 do formularza ofertowego

Oświadczenia:

1. Oświadczam(-my), że zapoznałem(-liśmy) się z treścią zapytania ofertowego, przyjmuję(-my) warunki w nim zawarte i nie wnoszę(-imy) do niego zastrzeżeń.
2. Oświadczam(-my), że jestem(-śmy) związany(-ni) niniejszą ofertą przez okres **30 dni** od upływu terminu składania ofert.
3. Oświadczam(-my), że wyrażam(-my) zgodę na przetwarzanie moich/naszych danych osobowych na potrzeby niniejszego postępowania prowadzonego na podstawie zapytania ofertowego w szczególności zgoda dotyczy podania mojego/naszych imienia/imion i nazwiska/nazwisk do publicznej wiadomości gdy moja/nasza oferta zostanie wybrana
4. Akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia następować na zasadach opisanych we wzorze umowy w terminie **do 30 dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.
5. Jestem(-śmy) świadomy(-i), że na podstawie art. 305§ 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny (Dz.U. Nr 88, poz. 553 ze zm.) Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, udaremnia lub utrudnia przetarg publiczny albo wchodzi w porozumienie z inną osobą działając na szkodę właściciela mienia albo osoby lub instytucji, na rzecz której przetarg jest dokonywany, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

Zobowiązania w przypadku zamówienia:

- 1) Zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
- 2) Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest
- e-mail:.....
- tel./fax:

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

Oferta została złożona na kolejno ponumerowanych stronach.

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć i podpis osoby / osób uprawnionej / uprawnionych do występowania w obrocie prawnym, reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu)

Lokalizacja:

71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Centrala: 91 813 90 00
Fax. 91 813 90 09

70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 11
Centrala: 91 442 27 00, 91 442 72 13
Fax. 91 462 04 94

Załącznik nr 1/1 do formularza ofertowego - wykaz budynków poddanych kontroli okresowej – branża sanitarna

Ip.	Nazwa Budynku wg KOB	Powierzchnia użytkowa [m2]	Powierzchnia zabudowy [m2]	przebieg roczny			przebieg 5-letni					
				Ilość	cena jedn. [netto]	cena jedn. [brutto]	wartość brutto [zł] (kol. ix kol. K)	Ilość	cena jedn. [netto]	cena jedn. [brutto]	wartość brutto [zł] (kol. Mx kol. O)	
1	Stara kotłownia ze stacją wodociagową	378,50	294,00					1			0,00 zł	
2	Budynek masarni	65,00	66,00					1			0,00 zł	
3	Budynek warsztatów technicznych	202,70	228,00					1			0,00 zł	
4	Budynek spalarni odpadów medycznych	97,40	123,00					1			0,00 zł	
5	Budynek socjalny oczyszczalni ścieków	67,48	91,00					1			0,00 zł	
6	Budynek Chlorowni	b.d.	73,00					1			0,00 zł	
7	Warsztaty ślusarni i stolarni	205,25	237,00					1			0,00 zł	
8	Budynek kuchni, pralni i kina /Budynek mieszkalny nr 6 i nr 6A (pralnia, kuchnia, kino)	2146,88	1458,00					1			0,00 zł	
9	Budynek Główny /Budynek główny szpitala z 1917 r., 1937 r., 1973 r.	13960,00	4000,00					1			0,00 zł	
10	Laboratorium	393,00	199,00					1			0,00 zł	
11	Infrastruktura zewnętrzna Sieci ciepłotechnicznej zewnętrznej	b.d.	b.d.					1			0,00 zł	
12	Infrastruktura zewnętrzna Sieci wodno-kanalizacyjnej zewnętrznej	b.d.	b.d.					1			0,00 zł	
13	Infrastruktura zewnętrzna Sieci kanalizacyjnej	b.d.	b.d.					1			0,00 zł	
RAZEM							0,00 zł					0,00 zł
WARTOŚĆ CAŁKOWITA							0,00 zł					0,00 zł