

**OFERTA**

WYKONAWCA

Nazwa: .............................................................................

Adres: ..............................................................................

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

KRS: ...............................................................................

ZAMAWIAJĄCY

Zespół Opieki Zdrowotnej w Lidzbarku Warmińskim

ul. Kard. Stefana Wyszyńskiego 37

11-100 Lidzbark Warmiński

Nawiązując do Zaproszenia do złożenia oferty na **Usługę odbioru, transportu i unieszkodliwiania odpadów medycznych z Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lidzbarku Warmińskim** oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w Zapytaniu ofertowym.

1.Proponuję następującą cenę jednostkową **za 1 kilogram odbioru, transportu   
i unieszkodliwienia odpadów medycznych o kodach 18 01 02\*, 18 01 03\*, 18 01 06\*, 18 01 82\* będących przedmiotem zamówienia:**

* cenę netto : ……………. zł (słownie……….……………………………………..)
* podatek VAT:…………..(……%)
* cenę brutto……………… zł

2. Proponuję następującą cenę jednostkową **za 1 kilogram odbioru, transportu  
i unieszkodliwienia odpadów medycznych o kodzie 18 01 09 będących przedmiotem zamówienia:**

* cenę netto : ……………. zł (słownie……….……………………………………..)
* podatek VAT:…………..(……%)
* cenę brutto……………… zł

3. Wartość netto przedmiotu umowy (dotyczy łącznie pkt. 1 i 2 ), określona na podstawie iloczynów cen jednostkowych i szacowanej ilości kilogramów odpadów medycznych do odbioru wynosi: ………………….. zł, VAT:…. zł. wartość brutto:……………... zł.

1. **Termin realizacji zamówienia:** 24 miesiące od daty obowiązywania umowy, nie wcześniej niż 08.02.2018 r.
2. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
3. Oświadczamy, że akceptujemy termin płatności faktury do 60 dni, od dnia wpływu do Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
4. Oświadczamy, że akceptujemy warunki określone w projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego oraz, że w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy zgodnej z przedstawionym projektem.
5. Osobą uprawnioną do udzielania informacji na temat złożonej oferty, składania wyjaśnień jest:

……………………………..…, tel…………………….……,e-mail ……………………..

1. Osobą odpowiedzialną za wykonanie przedmiotu zamówienia jest:

…………………..….…………, tel……………….………, e-mail……….…..…………….

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. ………………….
2. …………………….

*(miejscowość, data) (podpis Wykonawcy)*