



Formularz oferty wykonawcy

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć wykonawcy)

tel.:

fax:

**Samodzielny Publiczny
Szpital Wojewódzki
im. Papieża Jana Pawła II
ul. Al. Jana Pawła II 10
22-400 Zamość
fax (084) 638 66 69**

OFERTA WYKONAWCY

Odpowiadając na Państwa zaproszenie do złożenia oferty (nr sprawy: **AOT.R. 334.88.**
.2016 z dnia**2016** r.) na dostawę / usługę :

„Wykonanie Audytów Energetycznych Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu, stanowiących podstawę do pozyskania dofinansowania z Funduszy Unijnych na realizację projektu głębokiej termomodernizacji Szpitala.”

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami opisu, za kwotę w wysokości:
 - a. netto: zł
(słownie: zł)
 - b. stawka podatku VAT %
 - c. brutto: zł
(słownie: zł)
2. Oświadczam, że wykonam przedmiot zamówienia w terminie: **21 dni od dnia zawarcia umowy.**
3. Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję postanowienia zawarte we wzorze umowy. W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach wynikających z niniejszej oferty i według przedstawionego wzoru.

Formularz oferty wykonawcy

4. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
5. Udzielam gwarancji na przedmiot zamówienia: **36 miesięcy** - licząc od dnia podpisania protokołu odbioru / ~~dostawy~~ (zgodnie z projektem umowy).
6. Oferuję termin płatności 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT. Należność za przygotowanie dokumentów będzie płatna ww. terminie od daty dostarczenia do siedziby Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
7. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi jej integralną część są:
 - a. Formularz oferty cenowej.
 - b. Wykaz usług wykonanych w okresie ostatnich 5 lat przed dniem ogłoszenia zaproszenia do składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie odpowiadających swoim rodzajem i wartością usługom stanowiącym przedmiot zamówienia, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców oraz dokumenty potwierdzające, że usługi te zostały wykonane należycie. **Zamawiający wymaga przedstawieni wykonania lub aktualizacji min. 3 audytów** w tym:
 - minimum dwa audyty energetyczne dla budynków użyteczności publicznej w tym jeden dla Zakładu Opieki Zdrowotnej (Szpital) o powierzchni użytkowej min. 30 000 m²,
 - minimum jeden audyt energetyczny modernizacji źródła ciepła z zastosowaniem regulatora neuronowego.Wszystkie wymienione w przedmiotowym wykazie usługi muszą być potwierdzone dokumentami świadczącymi o ich należytnym wykonaniu.
 - c. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
 - d. Pełnomocnictwo do podpisania oferty, o ile prawo do podpisania oferty nie wynika z innych dokumentów złożonych wraz z ofertą. *
 - e. Inne

.....
podpis osoby uprawnionej /upoważnionej *
do reprezentowania Wykonawcy

* *niepotrzebne skreślić*