Załącznik nr 1 do SIWZ

(pieczęć Oferenta)

**FORMULARZ OFERTY**

Nazwa Oferenta:.................................................................................

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

TEL./FAX: …………………………e-mail: ……………………….

REGON: ………………………NIP: ……………………………

Dla ***(ZAMAWIAJĄCY): ....................................................................................................***

Tryb przetargu nieograniczonego

na wykonanie:

***„*usługi naprawcze oraz usuwanie uszkodzeń i awarii w budynkach i nieruchomościach znajdujących się w zasobach Skarbu Państwa, zarządzanych przez Zarząd Mienia Skarbu Państwa w Warszawie w zakresie branży sanitarnej na rok 2020/2021*”***

**1. Oferuje:**

1.1 wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w części II SIWZ/:

* stawka roboczogodziny - R = **……..** zł/godz.
* koszty pośrednie - Kp = **……%**(od R i S)
* zysk - Z = **…….%** R+ Kp((R), S+Kp(R)
* cena roboczogodziny kosztorysowej brutto (z narzutami) wynosi R = **……...**zł/godz. (oceniana)
  1. **Oświadczam:**

1. Oświadczamy, że jeżeli nastąpią jakiekolwiek znaczące zmiany przedstawione w naszych dokumentach załączonych do oferty, natychmiast poinformujemy o nich Zamawiającego.
2. Oświadczam, że pracę będą wykonywane samodzielnie/przez podwykonawców\*\*\*
3. Termin realizacji zamówienia …………………
4. Ilość osób jakimi Wykonawca dysponuje posiadającymi uprawnienia zgodnie z wagą z CZĘŚCI IV pkt 2 ppkt 2 ……………
5. Zapoznałem się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnoszę do niej zastrzeżeń.
6. Akceptuje warunki określone we wzorze umowy stanowiącej załącznik nr 3 do SIWZ.
7. Akceptuję warunki płatności **na podstawie wystawionych przez Wykonawcę faktur, w terminie 21 dni od daty ich doręczenia.**
8. Uważam się za związany niniejszą ofertą przez okres ……. dni.
9. W przypadku wyboru oferty firma zobowiązuje się do:
10. podpisania umów w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego,

........................................, ............... 2020r.

………………………………………

miejscowość data (podpis i pieczątka imienna uprawnionego(-ych)

przedstawiciela(-i) Wykonawcy) \*

\* w przypadku Wykonawców występujących wspólnie podpisuje Pełnomocnik lub wszyscy Wykonawcy

\*\* - wykonawcy zagraniczni nie wypełniają

\*\*\* - niepotrzebne skreślić.