Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

**FORMULARZ OFERTOWY**

Pełna nazwa Wykonawcy:

.................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................

Adres Wykonawcy:

ul. ............................................... nr ...................

kod pocztowy ............................... miejscowość ........................................................

Nr tel.: .........................................

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

KRS: ………………………………………. *(jeśli istnieje)*

e -mail: …...............................................@................................. http://..................................................................

Oferta do zapytania na (Numer zapytania SP ZOZ ADM/11/2022).

Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia pn. **USŁUGI DEZYNSEKCJI, DEZYNFEKCJI, DERATYZACJI, STAŁEGO MONITORINGU NA OBECNOŚĆ GRYZONI ORAZ DETEKTORY OWADÓW,**  w obiektach Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie, przy ul. Strzelców Bytomskich 11 oraz przy ul. Truchana 7

w zakresie objętym opisem przedmiotu zamówienia za maksymalną łączną kwotę określoną poniżej:

1. cenę usługi dezynfekcji za 1 m² netto………………………. i brutto……………………………… ,

2. cenę usługi dezynsekcji za 1 m² netto………………………. i brutto………………………………. ,

3. cenę ryczałtowa usługi za comiesięczny monitoring /deratyzację netto……………………………. i brutto……………… ,

4. cenę ryczałtowa usługi za dwumiesięczny monitoring /deratyzację netto…………………………. i brutto………………. ,

5. cenę ryczałtowa usługi za dwumiesięczny monitoring detektorów owadów netto…………………….. i brutto……………………. ,

**Ponadto:**

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych w ramach korespondencji udostępnioną na stronie: <http://zsm.com.pl/odo>.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z dokumentacją warunków zamówienia, nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami realizacji zamówienia zawartymi w projekcie umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń. W przypadku zaakceptowania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy w terminie i na warunkach określonych przez Zamawiającego.
4. Oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego ( Dz. U. z 2022r, poz. 835).
5. Gwarantujemy, że osoby, które będą wykonywać zamówienie posiadają kwalifikacje niezbędne do wykonania zamówienia oraz przewidywanego zakresu wykonywanych przez te osoby czynności.
6. Wyrażamy zgodę na ………………. / min. 30 dni/ dniowy termin płatności za wykonaną usługę.
7. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni.
8. Załącznikiem do niniejszej oferty jest:

a/....................................................................................................

b/....................................................................................................

...................................... ..........................................................................

Data, miejsce Podpis osoby upoważnionej

 do reprezentowania Wykonawcy