|  |
| --- |
| Formularz Ofertowy  do postępowania SPRiTS.T.262.2.1.2023 |
| **Zamawiający**:  Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej „MEDITRANS OSTROŁEKA” Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Ostrołęce, zaprasza do złożenia oferty na wykonanie prac:  ***„ Demontaż i utylizację 3 masztów antenowych”*** w następujących lokalizacjach:  1. **Wyszków ul. Pułtuska 23**, Maszt o wys. 30m ( fot. Nr1) posadowiony na Dz.ewid.nr.4773, 4772/2: obręb 0001 Wyszków, jednostka ewidencyjna 143505\_4 Wyszków.  2. **Maków Mazowiecki ul. Mickiewicza 31A**, maszt o wysokości 25m (fot. Nr2) posadowiony na Dz. ewid. Nr. 1093/2: obręb 0001 Maków Mazowiecki, jednostka ewidencyjna 141101\_1 Maków Mazowiecki.  3. **Ostrów Mazowiecka ul. Chopina 2**, maszt o wysokości 21m (fot. Nr3) posadowiony na Dz. ewid. Nr.3414/2: obręb 0001 Ostrów Mazowiecka, jednostka ewidencyjna 141601\_1 Ostrów Mazowiecka. |
| 1. **Dane Wykonawcy:**   Osoba upoważniona do reprezentowania wykonawcy i podpisująca ofertę…………………  ……………………………………………………………………………………………………….  Wykonawca………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  Adres………………………………………………………………………………………………..  Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym………………………………………….  ……………………………………………………………………………………………………….  Dane teleadresowe, na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem Tel/fax……………………………………., e-mail…………………………….  Adres do korespondencji ( jeżeli inny niż siedziby) …………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………………. |
| 1. **Oferta cenowa:**   Oferujemy kompleksowe wykonanie przedmiotu zamówienia opisanego w Zaproszeniu do złożenia oferty, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia, za wynagrodzeniem ryczałtowym w wysokości:   |  |  | | --- | --- | | **Demontaż i utylizacja masztu antenowego w Wyszkowie ul. Pułtuska 23** | | | **Cena ofertowa netto** | ………………………………………………………………………. | | **Podatek VAT(%)** | ………………………………………………………………………. | | **Cena ofertowa brutto** | ……………………………………………………………………… | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | **Demontaż i utylizacja masztu antenowego w Makowie Mazowieckim ul. Mickiewicza 31A** | | | **Cena ofertowa netto** | ………………………………………………………………………. | | **Podatek VAT(%)** | ………………………………………………………………………. | | **Cena ofertowa brutto** | ……………………………………………………………………… |  |  |  | | --- | --- | | **Demontaż i utylizacja masztu antenowego w Ostrowi Mazowieckiej ul. Chopina 2** | | | **Cena ofertowa netto** | ………………………………………………………………………. | | **Podatek VAT(%)** | ………………………………………………………………………. | | **Cena ofertowa brutto** | ……………………………………………………………………… |  |  |  | | --- | --- | | **Demontaż i utylizacja 3 masztów antenowych łącznie** | | | **Łączna cena ofertowa netto\*** | ………………………………………………………………………. | | **Podatek VAT(%)** | ………………………………………………………………………. | | **Łączna cena ofertowa brutto** | ……………………………………………………………………… |   **\*Łączna cena ofertowa** stanowi całkowite wynagrodzenie ryczałtowe Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami Zamawiającego szczegółowo opisanymi w Zaproszeniu do złożenia ofert |

|  |
| --- |
| 1. **Oświadczenia:** 2. Posiadam/my niezbędną wiedzę i umiejętności do wykonania przedmiotu zamówienia. 3. Znajduję/my się w sytuacji finansowej i ekonomicznej zapewniającej wykonanie zamówienia. 4. Dysponuję/my odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia. 5. Zapoznałem/liśmy się z wszystkimi warunkami wykonania zamówienia i uwzględniłem/liśmy wszystkie elementy w łącznej cenie ofertowej. 6. Akceptuję (akceptujemy) warunki zamówienia zawarte w Zaproszeniu do złożenia oferty i w przypadku przyznania mi (nam) zamówienia, zobowiązuję (zobowiązujemy) się do realizacji zamówienia w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego. |

……………………… dnia…………………2023roku……………………………………..

(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczenia woli w imieniu Wykonawcy)