## Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTY WYKONAWCY

**na wykonanie zadania p.n.: Zamówienia o wartości szacunkowej poniżej 130 000 zł.**

**I. Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO**

Nazwa zamawiającego: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Brzozowie

Adres zamawiającego: ul. Ks.J. Bielawskiego 16

Kod. Miejscowość: 36-200 Brzozów

Telefon: 13 43 43 485

Faks: 13 30 61 491

Adres strony internetowej: www.spzozbrzozow.pl

Adres poczty elektronicznej: spzozbrzozow@onet.pl

**II.** **Przedmiot zamówienia (nazwa)**

**„Kompleksowe świadczenie usług odbioru, transportu i utylizacji odpadów medycznych”**

Opis przedmiotu zamówienia: **Na podstawie załącznika**

**III. Tryb postępowania: zapytanie ofertowe**.

**IV. Nazwa i adres WYKONAWCY**

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

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

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

NIP ............................................................

REGON ..................................................... .......................................................

 *(pieczęć wykonawcy)*

**Zobowiązania wykonawcy**

Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty w postępowaniu o wartości szacunkowejnieprzekraczającej równowartości kwoty 130 000 zł pn. **„Kompleksowe świadczenie usług odbioru, transportu i utylizacji odpadów medycznych”**, oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami zamawiającego za cenę:

1. **Usługa odbioru, transportu odpadów medycznych**

cenę netto:.................................... zł

słownie :.........................................................................................................zł

cenę brutto:.................................. zł

słownie:........................................................................................................zł

podatek VAT:............................... zł

1. **Usługa utylizacji odpadów medycznych**

cenę netto:.................................... zł

słownie :.........................................................................................................zł

cenę brutto:.................................. zł

słownie:........................................................................................................zł

podatek VAT:............................... zł

**Oświadczam, że** :

1. Wykonam zamówienie publiczne w terminie do dnia 31.12.2023 r.
2. Oświadczam, że załączony do zaproszenia wzór umowy został przeze mnie zaakceptowany bez zastrzeżeń i zobowiązuję się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

**Dokumenty**

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

- oświadczenie o spełnieniu warunków

- parafowany projekt umowy

..................................... dn. ....................................... .......................................................

podpis osoby uprawnionej

*(pieczęć wykonawcy)*