

KONKURS na wynajem powierzchni z przeznaczeniem na świadczenie usługi odbioru, przechowywania, przewozu zwłok osób zmarłych oraz ciał dzieci martwo urodzonych w Uniwersyteckim Centrum Klinicznym Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego w Warszawie wraz z dzierżawą pomieszczeń chłodni przy ul. Pawińskiego 7 w Warszawie.

### FORMULARZ OFERTY

Dane Oferenta:

Imię i nazwisko lub nazwa (firma): .....

.....

Adres:

.....

.....

.....

Adres email: .....

Nr telefonu/faxu: .....

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

Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym:

.....

.....

Adres e-mail: ..... Nr tel. ....

Oferta cenowa:

Przystępując do Konkursu ofert na świadczenie usługi odbioru, przechowywania, przewozu zwłok osób zmarłych oraz ciał dzieci martwo urodzonych w Uniwersyteckim Centrum Klinicznym Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego w Warszawie wraz z dzierżawą pomieszczeń chłodni przy ul. Pawińskiego 7 w Warszawie.

Przedmiot usługi	Ilość m-cy	Cena ryczałtowa netto zł. za miesiąc	Cena ryczałtowa brutto zł za miesiąc.	Wartość netto zł.	Podatek VAT		Wartość brutto zł.
					%	zł.	
Cena za dzierżawę pomieszczeń wraz ze sprzętem (stanowiącym załącznik nr ), świadczenie odbioru i przechowywania zwłok osób zmarłych oraz ciał dzieci martwo urodzonych w Uniwersyteckim Centrum Klinicznym Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego w Warszawie przy ul. Pawińskiego 7 w Warszawie.	36						
<b>RAZEM:</b>							

Oświadczenia:

1. Oświadczam, że przed przystąpieniem do konkursu zapoznałem/łam się z treścią dokumentacji konkursowej dotyczącej przedmiotu niniejszego konkursu oraz stanem technicznym powierzchni i przyjmuję te warunki bez zastrzeżeń.
2. Oświadczam, że zapoznałem się ze wzorem umowy i w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy na określonych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez ogłaszającego konkurs.
3. Oświadczam, że reprezentowany przeze mnie podmiot nie jest w stanie likwidacji lub upadłości, oraz że w stosunku do podmiotu nie toczy się takie postępowanie.
4. Oświadczam, że w przypadku zawarcia umowy zawrę umowę ubezpieczeniową od odpowiedzialności cywilnej w zakresie świadczonych usług.
5. Oświadczam, że posiadam niezbędną wiedzę, doświadczenie, potencjał ekonomiczny i techniczny a także pracowników zdolnych do spełnienia warunków umowy.
6. Oświadczam, że:
  - a. nie jestem pracownikiem Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego WUM
  - b. nie pozostaję w stosunku prawnym lub faktycznym z pracownikiem UCK WUM,
  - c. nie pozostaję w związku małżeńskim z pracownikiem UCK WUM, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia oraz z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli, jego zastępcą prawnym lub z członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych

7. Oświadczam, że nie figuruję w rejestrze dłużników prowadzonym przez biura informacji gospodarczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 kwietnia 2010r. o udostępnieniu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (Dz. U. z 2018r. poz. 470 ze zm.)
8. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszej ofercie odpowiadają rzeczywistości i zostały złożone przeze mnie zgodnie z prawdą.
9. Przyjmuję do wiadomości, że oferta wypełniona nieprawidłowo, posiadająca braki formalne, bez wymaganych dokumentów/ ich nieuzupełnienia na wezwanie Zamawiającego w wyznaczonym terminie nie zostanie rozpatrzona.

Do oferty załączam dokumenty, które stanowią integralną część oferty:

1. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo zaświadczenia o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do właściwego rejestru, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed datą złożenia oferty;
2. Aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego oraz właściwego oddziału ZUS lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzających odpowiednio, że Oferent nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne lub że uzyskał przewidzianą prawem zgodę na zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności- wystawionych nie wcześniej niż 3 miesiące przed datą złożenia oferty.
3. Pisemne pełnomocnictwa dla osób uprawnionych do podpisania oferty i podejmowania zobowiązań w imieniu Oferenta, jeżeli osoby te nie są podane w odpisie z właściwego rejestru lub ewidencji jako upoważnione do reprezentowania Oferenta.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Podpis i osoby/osób reprezentującej firmę  
Oferenta

Formularz ofertowy zawiera ..... ponumerowanych stron.