**Załącznik nr 4 do SIWZ**

 **Załącznik nr4 do UMOWY**

**FORMULARZ OFERTY**

**ZAMAWIAJĄCY**:

 Sąd Rejonowy w Żarach

 ul. Spokojna 20, 68-200 Żary

 tel. 683635329/ fax 68 4198321

 e-mail: a.zawislak@zary.sr.gov.pl

**WYKONAWCA:**

pełna nazwa Wykonawcy **:**

**………………………………………………………………………………………….**

adres siedziby Wykonawcy:

Ulica:…………………………………………….…

Kod, miasto ……………………………………....

NIP……………………………………………….….

REGON…………………………………………….

e-mail:……………………………………………..

nr telefonu……………………………………..…

nr faksu………………………………………..….

Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym w sprawie złożonej

oferty:…………………………………

e-mail:………………………………………..

nr telefonu…………………………………..

nr faksu………………………………………

**OF E R T A**

złożona do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego **Nr ZP-374-4/17** na:
**„Usługi sprzątania i konserwacji pomieszczeń
w budynku Sądu Rejonowego w Żarach”.**

1. Oferujemy wykonywanie usługi sprzątania i konserwacji pomieszczeń
w Sądzie Rejonowym w Żarach przy ul. Spokojnej 20.

**KALKULACJA CENOWA**:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L p | Nazwa siedziby | Ryczałt miesięczny netto[zł] | Stawka podatku VAT[%] | Wartość podatku VAT[zł] | Ryczałt miesięczny brutto[zł] |
|  |  |  |  |  | **6.** |
| A. | Sąd Rejonowy w Żarach | ……………… | ……………. | ………….. | **……………….** |
| B. | Wartość zamówienia **NETTO** za 24 miesiące[(iloczyn komórki A.3.) x 24] | **……………………………….** |
| C. | Wartość zamówienia **BRUTTO** za 24 miesiące[(iloczyn komórki A.6). x 24] | **………………………………** |
| Słownie:…………………………………………………………………………………………………………… złotych brutto. |

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z dokumentami przetargowymi i nie wnosimy do nich zastrzeżeń.
2. Zamówienie będziemy realizować w okresie:

- **od 01 listopada 2017 r.** do **31 października 2019 r**., tj.24 miesiące realizacji.

1. Oferujemy stałą osobę „koordynatora”, która ……………………………. ( należy wskazać dokładny termin: **„dwa razy w tygodniu”**  lub  **„raz w tygodniu”** lub **„raz na dwa tygodnie”** lub  **„ nie dotyczy”)** będzie osobiście wraz z wyznaczonym pracownikiem Zamawiającego w godzinach od 7.30 do 9.00 w dni urzędowania sądu sprawdzać jakość wykonywanej usługi.
	1. Oferujemy **…….... dniowy (należy wskazać oferowany termin – „21” lub „30”)** termin płatności faktury, liczony od daty wystawienia faktury, pod warunkiem jej dostarczenia wraz z załącznikami (zatwierdzonym grafikiem zrealizowanych usług oraz oświadczeniem o których mowa w § 7 pkt 3 umowy ) do siedziby Zamawiającego w ciągu 4 dni roboczych od daty jej wystawienia. Jeśli w/w komplet dokumentów nie zostanie dostarczony Zamawiającemu w terminie 4 dni roboczych od daty wystawienia faktury, termin płatności faktury będzie liczony od dnia otrzymania przez Zamawiającego kompletu dokumentów.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.
3. Wadium nie jest wymagane.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z istotnymi postanowieniami umowy, które zostały zawarte we **WZORZE UMOWY (Załącznik Nr 5 do SIWZ)** i zobowiązujemy się,
w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na w/w warunkach,
w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego
5. Zamówienie wykonamy samodzielnie\*

Część zamówienia (określić zakres).........................................................................

……………………………………………………………………………………………….

zamierzamy powierzyć podwykonawcom\* (określić firmę):…………………………...

……………………………………………………………………………………………….

1. W przypadku upływu ważności polisy ubezpieczeniowej przed upływem okresu realizacji umowy zobowiązujemy się do przedłużenia jej ważności (wznowienia) na warunkach nie gorszych niż dotychczasowe i najpóźniej w ostatnim dniu jej obowiązywania przedłożenia Zamawiającemu nowej polisy zgodnej z wymogami SIWZ.
2. Oświadczamy, iż w załączeniu niniejszej oferty podajemy następujące dane:
3. W przypadku Spółek Cywilnych NIP, PESEL oraz adresy zamieszkania wszystkich wspólników:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* 1. W przypadku osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą NIP, PESEL oraz adres zamieszkania:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną część, są:

1. ............................................................................................................................
2. .............................................................................................................................
3. .............................................................................................................................
4. ............................................................................................................................
5. .............................................................................................................................
6. .............................................................................................................................
7. .............................................................................................................................
8. .............................................................................................................................

Ofertę niniejszą składamy na .................. kolejno ponumerowanych stronach.

…………….………………….., dnia ………….……. r.

…………………………………………

 (podpis wraz z pieczęcią osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

*\*- niepotrzebne skreślić lub wypełnić*