**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY**

w postępowaniu o ofertowym, prowadzonym przez Warszawski Uniwersytet Medyczny, ul. Żwirki i Wigury 61, 02-091 Warszawa, pn.: **„*Usuwanie śniegu, nawisów śnieżnych i oblodzeń z dachów budynków stanowiących własność Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego.”***,

znak sprawy ATKB/2017/EL/11020 A

* 1. **Wykonawca**

Nazwa i adres........................................................................................................................

NIP/PESEL.................................................................. REGON.......................................

KRS/CEiDG...........................................................................................................................

reprezentowany przez.........................................................................................................

 *(należy podać imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Nr rachunku bankowego ........................................................................................................

Tel....................................................... Fax:............................................................................

e-mail:.....................................................................................................................................

2. Składając ofertę w postępowaniu pn. ***Usuwanie śniegu, nawisów śnieżnych i oblodzeń z dachów budynków stanowiących własność Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego***, znak sprawy: ATKB/2017/EL/ 11020 A,

### oferujemy następujące ceny brutto za wykonywane usługi:

|  |  |
| --- | --- |
| Rodzaj czynności | Cena jednostkowa brutto za 1metr |
| Usuwanie śniegu z połaci dachowych  | ……..zł/1m² |
| Usuwanie sopli i oblodzeń rynien | ……..zł/1mb |
| Wywóz usuniętego śniegu | ……..zł/1m³ |

3. Niniejszym zobowiązujemy się do wykonania usługi w terminie do 4 godzin od momentu otrzymania zgłoszenia;

1. Zobowiązujemy się do wykonania usługi przez pracowników posiadających uprawnienia do pracy na wysokości (powyżej 3 metrów) wraz z aktualnymi badaniami lekarskimi zgodnie z wymogami BHP.
2. Oświadczamy, że wykonanie usługi będzie odbywało się przy użyciu specjalistycznego sprzętu gwarantującego należyte wykonanie usługi.
3. Akceptujemy 30 dniowytermin związania ofertą**.**
4. Akceptujemy warunki płatności określone we wzorze umowy.
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy i przyjmujemy ją bez zastrzeżeń.
6. Razem z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty wymagane w postępowaniu:
	1. ………………………………………………………….str…………..
	2. ………………………………………………………….str…………..
	3. ………………………………………………………….str…………..

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

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

(podpis osoby/ osób uprawnionych

do występowania w imieniu Wykonawcy)