**Załącznik nr 8**

**Nazwa Wykonawcy:** ……….….…………………………….…

Siedziba: ……………………………...………………………………

Tel/fax : ……………….…………………………………..

Adres e-mail: ……………………………………………………….

Regon: ………………………….

NIP : ……………………………….

 **Mazowiecki Szpital Wojewódzki**

 **w Siedlcach im. św. Jana Pawła II**

 **Sp. z o.o.**

 ul. Poniatowskiego 26

 08-110 Siedlce

**O f e r t a**

**W związku z ogłoszeniem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na: Świadczenie usług w zakresie odbioru, transportu i unieszkodliwiania odpadów medycznych, oferujemy wykonanie usługi za łączną cenę:**

**brutto: ……………………zł,** (słownie złotych: …………………………………..……..…………………………………….)

w tym VAT ………………. zł, (słownie złotych: ………………………………………………………………………………………)

**zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz ze szczegółową Formularzem cenowym (Załącznik nr 1) do SIWZ.**

1. Oświadczamy, że wartość oferty zawiera wszystkie składniki cenotwórcze w tym: koszty załadunku, rozładunku, transportu, utylizacji, stosowany podatek VAT itp.
2. Oświadczamy, że usługa odbywać się będzie zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, wydanymi do nich aktami wykonawczymi, treścią zapisów niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz zawartej umowy będącej załącznikiem do SIWZ.
3. Oświadczamy, że unieszkodliwianie odpadów odbywać się będzie w spalarni odpadów niebezpiecznych zlokalizowanej w: ……………………………………………………………………… *(adres instalacji)* w województwie ………………..……… tj w odległości …………….. km od siedziby Zamawiającego, która na dzień złożenia oferty posiada wolne moce przerobowe pozwalające w całości unieszkodliwić odpady odebrane od Zamawiającego.
4. Oświadczamy, że dysponujemy specjalistycznymi pojazdami do przewozu odpadów w tym odpadów medycznych niebezpiecznych, które będą wykorzystywane do realizacji umowy z Zamawiającym (samochody są przystosowane do przewozu danego rodzaju odpadów zgodnie z przepisami obowiązującymi przy transporcie odpadów niebezpiecznych).
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami określonymi w SIWZ i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń.
6. Oświadczamy, że uważamy się za związanych ofertą przez czas wskazany w SIWZ tj. 30 dni od upływu ostatecznego terminu składania ofert.
7. Oświadczamy, że akceptujemy istotne postanowienia umowy określone przez Zamawiającego w projekcie umowy.
8. Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty zawrzeć umowę na warunkach wynikających z SIWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
9. Oświadczamy, że wybór naszej oferty **będzie/nie będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego. Jeżeli powyżej zaznaczono „będzie” należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru-(ów) dla których dostawa będzie prowadzić do jego powstania i wskazać wartość podatku\*: ………………………………………………………………………………………….

**Pozostałe informacje**

1. Oświadczamy, że jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem/ małym przedsiębiorstwem/ średnim przedsiębiorstwem/ dużym przedsiębiorstwem.\*
2. Następującym Podwykonawcom zamierzamy powierzyć wykonanie niżej wymienionych części zamówienia (art. 36b ust. 1 ustawy Pzp):

nazwa (firmy) podwykonawcy: ………………………………...………………………………………………..……….. ;

nazwa części zamówienia: ……………………………………………………………..…………………………………...…;

1. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym jest: …………………………………………..………....

 nr tel. …………………………………., fax: ……………………………......., e-mail: …………………….…………………

4. Osoba/ osoby upoważnione do podpisania umowy: …………………………..…………………………………

Oferta została złożona na ……………. ponumerowanych stronach.

……..………..dnia……………………..

 …………………………….………..

 podpis Wykonawcy