Załącznik nr 1 do umowy

………….…….………..

*Pieczęć Wykonawcy*

Znak sprawy: **ZP--20****18**

## FORMULARZ OFERTOWY

### Pożądane jest złożenie oferty na druku jak niżej przedstawiono w formie pisemnej

* 1. Dane wykonawcy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Pełna nazwa: |  |
|  | Adres, ulica: |  |
|  | Kod, miejscowość: |  |
|  | Województwo: |  |
|  | Numer telefonu: |  |
|  | Numer faksu: |  |
|  | Adres e-mail: |  |
|  | REGON, NIP: |  |

* 1. Oferujemy przyjęcie do wykonania przedmiotu zamówienia, którego zakres określono we wzorze umowy na: **Pełnienie nadzoru inwestorskiego w zakresie prowadzonych prac w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. św. Rafała w Czerwonej Górze w branżach:**

|  |
| --- |
| **Zadanie 1: Pełnienie nadzoru inwestorskiego w branży budowlanej** |
|  | Wartość netto: |  |
|  | Wartość netto słownie: |  |
|  | VAT: | **% -** ….. | kwota -  |
|  | VAT słownie: |  |
|  | Wartość brutto: |  |
|  | **Wartość brutto słownie:** |  |

|  |
| --- |
| **Zadanie 2: Pełnienie nadzoru inwestorskiego w branży sanitarnej** |
|  | Wartość netto: |  |
|  | Wartość netto słownie: |  |
|  | VAT: | **% -** ….. | kwota -  |
|  | VAT słownie: |  |
|  | Wartość brutto: |  |
|  | **Wartość brutto słownie:** |  |

|  |
| --- |
| **Zadanie 3: Pełnienie nadzoru inwestorskiego w branży elektrycznej** |
|  | Wartość netto: |  |
|  | Wartość netto słownie: |  |
|  | VAT: | **% -** ….. | kwota -  |
|  | VAT słownie: |  |
|  | Wartość brutto: |  |
|  | **Wartość brutto słownie:** |  |

* 1. Potwierdzenie spełnienia wymagań:
1. Wykonawca oświadcza, że uzyskał wszystkie informacje niezbędne do przygotowania oferty, zapoznał się ze wzorem umowy wraz z jej załącznikami i nie wnosi do niej żadnych uwag.
2. Wykonawca oświadcza, że cena określona w Formularzu ofertowym zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
3. W przypadku wybrania naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w Załączniku nr 2 – wzór umowy, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
4. Nr konta na które zostanie zwrócone wadium:…………………………………………………………
5. **Do nadzoru nad realizacją umowy oraz do kontaktów z Zamawiającym, Wykonawca**

**upoważnia inspektora:** …………………………………………………………………………………

 ***(Imię i nazwisko, tel/fax, adres e-mail)***

1. Nr konta i nazwa banku Wykonawcy, na które będzie przekazywana płatność: ………………………………………………………………………………………………
2. Termin związania z ofertą wynosi 30 dni.
	1. Integralną część niniejszej oferty jako załączniki stanowią poniższe oświadczenia i dokumenty:
3. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji
4. Dowód wniesienia wadium
5. Wykaz osób zdolnych do wykonania zamówienia
6. ………………………………

OFERTA z załącznikami zawiera łącznie:…...... ponumerowanych i parafowanych stron.

…………............................………….

 Miejscowość i data

 …………………………………….

 (podpisy osoby lub osób figurujących w rejestrach,

 uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy

 lub uprawnionych do reprezentowania

 Wykonawcy we właściwym pełnomocnictwie)