# *Załącznik nr 1 do OPZ Zamawiający:*

# Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa OtwartegoWarszawa-Ochota

# ul. Szczęśliwicka 36, 02-353 Warszawa

# PROPOZYCJA CENOWA

Dot. czynności oszacowania wartości przedmiotu zamówienia, w ramach przygotowania postępowania
o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem będzie:

**Opracowanie kompleksowej dokumentacji projektowo-kosztorysowej na realizację zadania inwestycyjnego pn.: „****Utworzenie Ośrodka Środowiskowej Opieki Psychologicznej dla Dzieci i Młodzieży, Poradni Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży, Oddziału Dziennego Psychiatrycznego i Rehabilitacyjnego dla Dzieci i Młodzieży przy ul. Hankiewicza 2 w Warszawie”.**

1. **Dane Wykonawcy:**

Niniejsza propozycja cenowa zostaje złożona przez\*:

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełnia nazwa i adres firmy:** |  |
| **Numer NIP:** |  |
| **Numer REGON:** |  |
| **Wpisany do;……. pod numerem: ……** |  |
| **e-mail, tel.:** |  |

\*Wykonawca moduluje tabelę powyżej, w zależności od swoich potrzeb

**Ja niżej podpisany, działając w imieniu i na rzecz ww. Wykonawcy, oświadczam, że:**

1. Proponujemy wykonanie wyceny i przygotowania całości niniejszego zamówienia, zgodnie z przedstawionymi założeniami oraz rysunkiem poglądowym, za:

Wartość brutto: ………..…………….zł

(słownie brutto: …….…..………………………złotych 00/100), w tym,

1) wartość netto: .......................... zł [słownie netto: ………………………złotych 00/100];

2) podatek VAT w stawce …..%, tj. .......................... zł [słownie: …………………złotych 00/100]:

…………….……. dnia ………….……. r. ………………..………………

 *(miejscowość*) Podpis/-y/ (kwalifikowany podpis/-y/ elektroniczny,

 podpis zaufany lub podpis osobisty Wykonawcy

 albo upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy.