**FORMULARZ OFERTY PRZETARGOWEJ**

Odpowiadając na ogłoszone postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego:

**Przebudowa infrastruktury towarzyszącej budynku Zespołu Opieki Zdrowotnej w Oleśnie**

zgodnie z wymaganiami określonymi w SWZ składamy niniejszą ofertę.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy | | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| adres | ulica | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| miejscowość | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| kod pocztowy | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| województwo | Wybierz województwo |
| NIP | | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| REGON | | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| KRS *(jeśli dotyczy)* | | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| telefon | | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| adres e-mail | | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

**Oferujmy wykonanie zamówienia zgodnie z wymogami SWZ:**

|  |  |
| --- | --- |
| cena brutto | wprowadź kwotę **złotych brutto, stawka VAT 23%** |
| gwarancja | lata gwarancji **lat,** *w zakresie 2-6* |

**Oświadczenia:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kategoria Wykonawcy | mikroprzedsiębiorstwo *(tj. przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln Euro)* | | |
| małe *przedsiębiorstwo (tj. przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln Euro)*  średnie *przedsiębiorstwo (tj. przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 mln Euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln Euro)*  jednoosobowa działalność gospodarcza  osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej  inne | | |
|  | | | |
| Informuję, iż wybór naszej oferty  będzie prowadzić  nie będzie prowadzić | | | |
| do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w rozumieniu ustawy o podatku od towarów i usług, w zakresie obejmującym następujące usługi i/lub dostawy: | | | |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | | | |
| Wartość (w kwocie netto) ww. usług i/lub dostaw wynosi: | | | kwota zł |
|  | | | |
| Niżej podaną część/zakres zamówienia, wykonywać będą w moim imieniu podwykonawcy: | | | |
| Zakres podwykonawstwa | | Nazwa (firma) podwykonawcy | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | | | |
| Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia i załącznikami, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty. | | | |
| Oświadczamy, że uważamy się za związanych ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia. | | | |
| Oświadczamy, że załączone do specyfikacji warunków zamówienia wymagania stawiane Wykonawcy oraz postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. | | | |