Załącznik nr 1

**OFERTA**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy: |  |
| Adres (siedziba) Wykonawcy: |  |
| Województwo: |  |
| KRS: |  |
| NIP: |  |
| REGON: |  |
| PESEL: |  |
| Osoba do kontaktu: |  |
| Telefon: |  |
| fax: |  |
| e-mail: |  |

Dla Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej

dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na

**PEŁNIENIE OBOWIĄZKÓW INSPEKTORA NADZORU BUDOWLANEGO**

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

|  |  |
| --- | --- |
| **Cena netto ( miesięczna):** | **Cena brutto (miesięczna)** |
| zł | zł |
| **Wartość netto ( za 24 m-ce):** | **Wartość brutto (za 24 m-ce)** |
| zł | zł |

Wartość oferty netto (słownie) ......................................................................................................

Wartość oferty brutto (słownie) .....................................................................................................

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia wraz z jej załącznikami i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, ze zapoznaliśmy się z treścią załączonego do specyfikacji wzoru umowy i w przypadku wyboru naszej oferty zawrzemy z zamawiającym umowę sporządzoną na podstawie tego wzoru.
3. Wykonawca jest :

□\*) osobą fizyczną

W przypadku złożenia oferty przez osobę fizyczną oferent oświadcza, że jego oferta zawiera wszystkie koszty pracodawcy, z tytułu realizowanego zamówienia.

□\*) osobą prawną

□\*) osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą

\*) – należy zaznaczyć właściwy kwadrat

1. Dane do umowy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| a) Osoba(y), które będą zawierały umowę ze strony Wykonawcy: | | |
| Imię i nazwisko: | | |
|  | | |
|  | | |
| b) Osoba(y), odpowiedzialna za realizację umowy ze strony Wykonawcy: | | |
| Imię i nazwisko: | Stanowisko: | tel/ fax/ e-mail: |
|  |  |  |
|  |  |  |
| c) Nr rachunku bankowego do rozliczeń pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą: | | |
| Nazwa i adres banku: | | Nr rachunku: |
|  | |  |
| d) Nazwa i siedziba urzędu skarbowego Wykonawcy ( w przypadku osoby fizycznej) : | | |
|  | | |

1. Załącznikami do formularza ofertowego są:

1……………………………………………….

2………………………………………………

3……………………………………………….

4………………………………………………

5……………………………………………….

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Czytelny podpis Wykonawcy