**ZAŁĄCZNIK nr 1 do zaproszenia**

**OFERENT ZAMAWIAJĄCY**

 **Wielospecjalistyczny Szpital**

**w Ostrowcu Świętokrzyski ul. Szymanowskiego 11**

**27 – 400 Ostrowiec Św.**

**Pieczęć Oferenta tel.041- 247-80-00**

**Regon:**

**OFERTA do Sprawy ZO/33/2024**

Osoby upoważnione do występowania w imieniu firmy (***zgodnie z wpisem w rejestrze lub z załączonym na piśmie upoważnieniem )***

......................................................................... ............................................

 *imię i nazwisko stanowisko*

osoba upoważniona do kontaktu .............................................................................................................

tel.................................. e- mail ............................

osoba odpowiedzialna w sprawach realizacji przedmiotu zamówienia………..............................………

tel………………...…….. e- mail ……………….……

W związku z zapytaniem cenowym na:

**przebudowę budynku Wielospecjalistycznego Szpitala w Ostrowcu Świętokrzyskim polegającą na zabudowie balkonów na Oddziale Urologii, Oddziale Wewnętrznym I oraz Oddziale Chirurgii – wg opisów zawartych w załączniku nr 3 – rzuty i w załączniku nr 4 – przedmiar,** o wartości szacunkowej nie przekraczającej 130.000,00 złdla Wielospecjalistycznego Szpitala w Ostrowcu Świętokrzyskim:

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym zaproszeniem do złożenia oferty za cenę:

netto: ...................... zł, brutto z ......... % podatkiem VAT: ................................... zł słownie: ..............................................................................................................

*(zgodnie z opisem zawartym w załączniku nr 3 i w załączniku nr 4)*

**Oświadczamy, że:**

* 1. 1. Szczegółowe wytyczne dotyczące warunków gwarancji:
* okres gwarancji: ............. **(minimum 36 miesięcy);**
* usunięcie ujawnionych w okresie gwarancji wad w terminie ……….. (maksimum **30 dni** od pisemnego wezwania)

2. Nie zalegamy z opłatami podatku w Urzędzie Skarbowym.

3. Nie zalegamy z odprowadzaniem składek na Ubezpieczenie Społeczne.

4. Termin płatności - przelew do **60 dni** po otrzymaniu faktury.

5. Całość zamówienia zrealizujemy w terminie – **do 31 października 2024 r.**

6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z dokumentacją zaproszenia do złożenia oferty oraz załącznikiem nr 3 oraz załącznikiem nr 4 i nie wnosimy do nich zastrzeżeń.

7. Oświadczamy, że projekt umowy, stanowiący załącznik nr 2 do zaproszenia do złożenia oferty został

przez nas zaakceptowany. Zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na określonych w nich warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

8. Oświadczamy, że czujemy się związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w zaproszeniu do złożenia oferty, tj. przez okres 30 dni.

………………………………………………………..

*podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych*

 *do reprezentowania Wykonawcy*

 ......................... dnia ................ 2024 r.