Załącznik nr 2

Wrocław, …………………….2022r.

**Zamawiający:**

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego, z siedzibą we Wrocławiu przy ulicy Koszarowej 5, 51-149 Wrocław, wpisany do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000062499 , NIP: 895-16-31-106, REGON: 000290469

**OFERTA**

na wykonanie usługi polegającej na pełnieniu funkcji Inwestora Zastępczego dla inwestycji: remont pawilonu zakaźnego /budynku A2/ w ramach realizacji umowy na dofinansowanie nr POIS.11.03.00-00-0022/22-00/122/749 Projektu pn. „Modernizacja Pawilonu Zakaźnego WSS im. J. Gromkowskiego wraz z zakupem sprzętu medycznego oraz informatycznego”, nr POIS.11.03.00-00-0022/22 ze zn.1 w ramach działania 11.3 Wspieranie naprawy i odporności systemu ochrony zdrowia oś priorytetowa XI REACT-EU Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014 - 2020

Wykonawca:

[nazwa]

[adres]

[telefon]

[e-mail],

1. Nawiązując do zapytania ofertowego z dnia ……………… na …………………………………………………………………. oferuję wykonanie całego zakresu przedmiotu zamówienia za cenę:

a) łączna cena netto: zł

b) łączny podatek VAT w wysokości 23%: zł

c) łączna cena brutto: zł

słownie: ęcy złotych brutto

1. Oświadczam, że posiadamy wiedzę i doświadczenie, dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia w tym dysponujemy osobami pełniącymi funcje inspektorów nadzoru poszczególnych branż, posiadającymi odpowiednie uprawnienia, oraz że znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej prawidłowe wykonanie zamówienia.

Podpis osoby umocowanej