**Zał. nr 1**

………………………………………………

(pieczęć Wykonawcy)

## Do 1 Wojskowego Szpital Klinicznego

z Polikliniką SP ZOZ w Lublinie

Fiilia w Ełku

ul.Kościuszki 30

## F O R M U L A R Z O F E R T Y W Y K O N A W C Y

Nawiązując do zaproszenia ofertowego na „Wykonanie inwentaryzacji architektonicznej budynku nr 90, budynku nr 72 oraz sieci hydrantowej w budynku nr 90”składamy poniższą ofertę:

**Dane Wykonawcy**....................................................................................................................

siedziba Wykonawcy................................................................................................................

NIP ............................................... REGON..........................................................................

KRS/CEIDG…………………………………………………………………………………………

Nr telefonu/faxu Wykonawcy .................................................................................................

adres poczty elektronicznej ...................................................................................................

Adres do korespondencji: ……………………………………………………………………. ……

**Data sporządzenia oferty** ………………………

1. **Oferuję realizację przedmiotu zamówienia spełniającego wymagania określone w** ,,Zaproszeniu’’ zgodnie z cenami podanymi w formularzu cenowym:

**za cenę brutto:** ……………………………… zł

słownie: ………………………………………………………………………………………………………………

za cenę netto: ……………………………….zł

słownie: ………………………………………………………………………………………………………………

VAT : ……………………………… zł Stawka VAT ……….%

**Proponuję następujące warunki realizacji zamówienia umowy:**

- termin realizacji zamówienia : **……… miesięcy** od dnia zawarcia umowy

- warunki płatności: forma płatności – przelew, termin płatności **w ciągu 60 dni** od otrzymania prawidłowo

wystawionej faktury

**-** udzielam gwarancji na w/w inwentaryzację.

1. **Oświadczamy,** iż podana cena uwzględnia wszystkie czynniki cenotwórcze t.j. koszty wykonania inwentaryzacji, koszty nośników danych oraz druku, koszty ubezpieczenia na czas transportu, wynagrodzenia, podatek VAT, opłaty celne oraz ewentualne rabaty proponowane przez Wykonawcę.
2. **Oświadczamy**, iż zamówiona inwentaryzacja będzie kompletna zgodna z obowiązującymi przepisami prawa.
3. **Oświadczamy**, iż złożona przez mnie oferta cen jednostkowych netto będzie obowiązywała przez cały okres umowy.
4. **Oświadczamy**, że zapoznałem się z dokumentami dołączonymi do publicznego zaproszenia do składania ofert oraz warunkami zamówienia i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.
5. **Oświadczamy**, że w razie wybrania mojej oferty zobowiązuję do podpisania umowy na warunkach wynikających z niniejszej oferty i według wzoru Nr 4 przedstawionego przez Zamawiającego oraz w terminie i miejscu określonym przez Zamawiającego.
6. **Przystępując do niniejszego postępowania oświadczam/y w imieniu Wykonawcy, że:**

1) posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności,

2) posiadam/y wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia,

3) dysponuję/emy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania

Zamówienia,

4) znajduję/emy się w sytuacji i finansowej zapewniającej właściwą realizację zamówienia.

8. Części zamówienia, które Wykonawca powierzy podwykonawcy (wskazać, o ile dotyczy)

…………………………………………………………………………………………………….

9. Oświadczamy, że upoważnionym pełnomocnikiem do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu o

udzielenie niniejszego zamówienia oraz do podpisania oferty i innych dokumentów związanych z

postępowaniem i podejmowaniem decyzji w imieniu Wykonawcy jest:

…………………………………………………………………………………..

Imię i nazwisko, stanowisko

…………………………………………………………………………………..

rodzaj upoważnienia

**Uwaga: dokument** potwierdzający, że ofertę podpisała **uprawniona osoba** (np. KRS/CEIDG),

Pełnomocnictwo, oświadczenie **załączyć** o ile składa pełnomocnik lub przedstawiciel Wykonawcy)

10.Wykaz złożonych dokumentów:

-

-

-

-

-

-

……………………………………………………………

Podpis,pieczątka Wykonawcy lub osoby upoważnionej

do reprezentowania Wykonawcy