

pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ OFERTOWY

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki
Zdrowotnej Warszawa Wola –Śródmieście**
ul. E. Ciołka 11, 01-445 Warszawa,
faks 22 836-06-16,

Nazwa Wykonawcy

.....

adres

.....

numer telefonu/ numer faksu

adres e-mail:

NIP: Regon: KRS:

Imiona i nazwiska osób/osoby wyznaczonych do reprezentowania Wykonawcy w celu podpisania umowy:

Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty cenowej **Pełnienie obowiązku Inspektora Nadzoru Inwestorskiego branży budowlanej lub drogowej przy realizacji zadania inwestorskiego pn „Modernizacja miejsc postojowych dla pracowników przy budynku Przychodni przy ul. Płockiej 49 w Warszawie”**

oferujemy wykonanie zamówienia za CENĘ*:

Całość

Cena netto:zł

Podatek VAT: (w...%) izł

Cena brutto:zł

Miesięcznie

Cena netto:zł

Podatek VAT: (w...%) izł

Cena brutto:zł

Jednocześnie oświadczamy, że:

1. zobowiązujemy się zrealizować zamówienie zgodnie z wymaganiami określonymi w zaproszeniu do złożenia oferty cenowej oraz zgodnie z złożoną przez nas ofertą;
2. oferowany przez nas przedmiot zamówienia w pełni odpowiada wymaganiom określonym przez Zamawiającego;
3. akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia nastąpi w terminie **14 dni** od daty wpływu prawidłowo wystawionej faktury do Kancelarii SPZOZ Warszawa Wola Śródmieście przy ul. Ciołka 11;
4. Nr konta bankowego Wykonawcy.....
5. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
6. zapoznaliśmy się z treścią zaproszenia do złożenia oferty oraz ze wzorem umowy, akceptujemy go bez zastrzeżeń i w wypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach w nim określonych, w miejscu i terminie wskazanym przez zamawiającego;
7. wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres:
.....
e-mail: tel./fax:
8. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest
9. Oferta została złożona na kolejno ponumerowanych stronach.
10. Załącznikami do oferty są następujące dokumenty:
 - a)
 - b)
 - c)
 - d)

Świadom odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia oferty (art. 297 k.k.)

* CENA stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia

....., dn.

.....

Podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy