Załącznik nr 1

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 elektrycznej, sanitarnej przy realizacji zadania inwestorskiego pn.: „Wykonanie instalacji klimatyzacji na II piętrze w Przychodni Lekarskiej przy ul. Elekcyjnej 54 w Warszawie".**

oferujemy wykonanie zamówienia za CENĘ*:

Branża elektryczna:

Cena netto: …….....zł

Podatek VAT: (w…%) i ...……...….zł

Cena brutto: ……zł

Termin realizacji zamówienia:
6 tygodni od daty wprowadzenia wykonawcy na teren robót.

Branża sanitarna

Cena netto: …….....zł

Podatek VAT: (w…%) i ...……...….zł

Cena brutto: ……zł

Termin realizacji zamówienia:
6 tygodni od daty wprowadzenia wykonawcy na teren robót.

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