ZP nr 23/2022

**ZAŁĄCZNIK NR 1**

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

*(pieczęć wykonawcy)*

**Formularz ofertowy**

Ja/My, niżej podpisany(-ni) …………………………...........................................................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz (podać nazwę i dokładny adres wykonawcy):

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

(pełna nazwa wykonawcy)

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

(adres wykonawcy)

REGON: …………………………………….… NIP: ……………….…………………………………………..

Nr telefonu: ……………….. Nr faksu: …………… e-mail: ……………………………….……………………

w odpowiedzi na Zapytanie ofertowe:

***,,Pełnienie funkcji inspektora nadzoru przy zadaniu Zaprojektuj i wykonaj instalacje fotowoltaiczną na budynkach Wojskowej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej SP ZOZ w Gorzowie Wlkp. przy ul. Sienkiewicza 10-11”***

składamy niniejszą ofertę.

1. Oferuję(-my) realizację zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia:

Za wartość brutto: ………………………… zł

Za wartość netto: ………………………… zł VAT...............................

słownie (……………………………………………………………………………………)

1. Składając niniejszą ofertę oświadczam(-my), że:
2. Oferujemy realizację zamówienia zgodnie z terminem określonym w zapytaniu ofertowym.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym i  nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
4. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
5. Oświadczamy, że zawarty w zapytaniu ofertowym wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
6. Oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu oraz, ze posiadamy wiedzę, doświadczenie niezbędne do realizacji zamówienia i uprawnienia do wykonywania działalności objętej przedmiotem zamówienia oraz dysponujemy potencjałem osobowym umożliwiającym realizację zamówienia zgodnie z załączonym wykazem osób załącznik nr 2
7. Oświadczamy, że oferowane wynagrodzenie ryczałtowe obejmuje wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
8. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować  
   na poniższy adres:

…………………………………………………………………………………………

tel. ………………….……., fax ………………………., e-mail: …………………….

1. oferujemy termin wykonania umowy w terminie **od daty podpisania umowy do daty sporządzenia protokołu odbioru końcowego robót bez zastrzeżeń**.
2. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych Wojskową Specjalistyczną Przychodnię Lekarską SP ZOZ w Gorzowie Wlkp. , ul. Sienkiewicza 10-11
3. osobą uprawnioną do podpisania umowy jest:

………………………………………………………………………………………

(podać imię i nazwisko oraz numer telefonu)

1. w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez zamawiającego,
2. załączniki do oferty:

- .............................................................

-...................................................................

......................................, dnia ............................

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

*(podpis wykonawcy)*