**Załącznik nr 1** – Wzór Formularz Ofertowy – Oferta Wykonawcy[[1]](#footnote-1)

**Formularz OFERTY**

**o wartości poniżej 30 000 euro na wykonanie zadania pn.:**

**Remont pomieszczeń rejestracji i pokoju socjalnego pielęgniarek środowiskowych w Gminnej Przychodni Zdrowia**

 **w Andrespolu**

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

Gminna Przychodnia Zdrowia w Andrespolu

ul. Rokicińska 125

95-020 Andrespol

Tel: +48 (0-42) 213 23 62

www.gpzandrespol.com.pl

NIP: 728-22-83-164

**2. WYKONAWCA:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) | Nr tel/fax; e-mail |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

**3. Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:**

1. Ryczałtowa cena mojej (naszej) oferty za realizację niniejszego zamówienia wynosi

brutto:………………………………………….. PLN (słownie złotych ………………………………………….)

w tym podatek VAT w wysokości …………….%

1. Oświadczam(y), że cenę – Cof – skalkulowałem(liśmy) w sposób i na warunkach określonych w ogłoszeniu, tzn.:
2. Cena – Cof – jest podana w PLN z dokładnością do 2 miejsc po przecinku.
3. Obliczona cena ryczałtowa obejmuje wszystkie czynności oraz zakres podany w ogłoszeniu, jest ceną kompletną, jednoznaczną i ostateczną.

3. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w ogłoszeniu tj. 30 - dniowy termin płatności.

4. Gwarantuję (my) wykonanie zamówienia zgodnie z treścią opisu przedmiotu zamówienia oraz w terminie określonym przez Zamawiającego.

1. Zapoznałem(liśmy) się i akceptuje(emy) bez zastrzeżeń treść wzoru umowy.
2. Zobowiązuję się do udzielenia gwarancji na wykonany przedmiot zamówienia na okres 36 miesięcy od daty odbioru końcowego.
3. Zobowiązuję się do zakończenia wykonania przedmiotu zamówienia **w terminie 30 dni od dnia podpisania umowy.**

**4. Oświadczam(y), że:**

* Posiadam(y) uprawnienia do wykonywania określonej w niniejszym postępowaniu działalności lub czynności zgodnie z wymogami ustawowymi,
* Posiadam(y) wiedzę i doświadczenie, dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
* Znajduję(emy) się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
* Po zapoznaniu się z warunkami zamówienia akceptuję(emy) je bez zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty,
* Zobowiązuję(emy) się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
* Termin związania ofertą wynosi 30 dni od wyznaczonego dnia na składanie ofert.
1. Nie powierzymy zamówienia podwykonawcom / powierzymy wykonanie części zamówienia podwykonawcom w zakresie**[[2]](#footnote-2)**……………………………………………………….
2. Składam(y) niniejszą ofertę [we własnym imieniu, \*/jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia\*].
3. Nie uczestniczę(ymy) w jakiejkolwiek innej ofercie dotyczącej niniejszego zamówienia.
4. Akceptuję(my) 30-dniowy termin płatności.
5. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

 1) ……………………………………………………………………………………………………

 2) ……………………………………………………………………………………………………

 3) ……………………………………………………………………………………………………

 4) ……………………………………………………………………………………………………

 5) ……………………………………………………………………………………………………

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

Miejscowość, data i podpis Wykonawcy/ów

1. W przypadku oferty wspólnej składają łącznie wszyscy Wykonawcy [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)