załącznik nr 1

Siennica dnia, ………………………

…………………………………………

 *(nazwa i adres Wykonawcy)*

**SAMODZIELNY PUBLICZNY**

**ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SIENNICY**

**UL. AKACJOWA 2A**

**05-332 SIENNICA**

**FORMULARZ OFERTY**

…………………………………………………………………………………………………

 *(nazwa i adres wykonawcy)*

nr tel……………………………………., adres e-mail ……………………………………..

REGON………………………………… NIP………………………………………………

Oferuje wykonanie zadania „**ZAKUP, TRANSPORT, MONTAŻ ORAZ PODŁĄCZENIE AGREGATU PRĄDOTWÓRCZEGO”**

1. **Cena netto za usługę ………………………………………………….zł**
2. **Cena brutto za usługę ( w tym 23% VAT: tj.: …………………….. zł) Słownie ………………………………………………………………………………..**
3. Oświadczam, że akceptuję warunki określone w ogłoszeniu o zapytaniu ofertowym.
4. Oświadczam, że uzyskałem wszystkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia.
5. Oświadczam, że w cenie oferty uwzględnione zostały wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia.
6. Oświadczam, że akceptuję wzór umowy zał. nr 2.
7. Oświadczam, iż spełniam warunki dotyczące:
8. Posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
9. Posiadania niezbędnej wiedzy i doświadczenia.
10. Dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz zasobami niezbędnymi do wykonywania zamówienia.

…………………………..

 *(podpis i pieczątka wykonawcy)*