Załącznik nr 1 do Zaproszenia

do złożenia oferty cenowej

Znak: Z/IPP/4/23

**FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY**

**Dokument należy wypełnić poprzez uzupełnienie komputerowo poszczególnych tabel**

**Dane dotyczące Wykonawcy/Wykonawców**

**Nazwa**:

|  |
| --- |
|  |

**Siedziba**:

|  |
| --- |
|  |

**Województwo**:

|  |
| --- |
|  |

**NIP**:

|  |
| --- |
|  |

**Adres e-mail**:

|  |
| --- |
|  |

**Numer telefonu**:

|  |
| --- |
|  |

**Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym**:

|  |
| --- |
|  |

**Dane do przesyłania korespondencji:**

|  |
| --- |
| **Adres:**  **e-mail:**  **nr telefonu:** |

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia tj. **opracowanie dokumentacji projektu architektoniczno-budowlanego, projektu planu zagospodarowania terenu, projektu technicznego oraz uzyskanie pozwolenia na budowę dla przedsięwzięcia polegającego na przebudowie i rozbudowie Izby Przyjęć Szpitala Powiatowego w Węgrowie oraz budowie nowej windy w budynku Szpitala** zgodnie z wymogami zawartymi w zaproszeniu do złożenia oferty cenowej za cenę ofertową brutto w PLN

|  |
| --- |
|  |

**zgodnie z załączonym szczegółowym kosztorysem ofertowym:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Wartość netto łącznie w PLN |  | | | |
| Podatek VAT | % |  | kwota |  |
| Wartość brutto łącznie w PLN |  | |  | |

1. **Oświadczam, że wykonam zamówienie publiczne w terminie do 6 miesięcy od daty podpisania umowy**.
2. **Gwarancja na wszystkie prace związane z przedmiotem zamówienia wynosi 24 miesiące**
3. **Oświadczenia dot. przedmiotu oferty:**
   1. Oświadczam, że zdobyłem niezbędne informacje do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia.
   2. Oświadczam, że w cenie ofertowej brutto uwzględniłem wszystkie koszty niezbędne do prawidłowego wykonania zamówienia.
4. **Oświadczenia dot. umowy w sprawie zamówienia publicznego:**
   1. Oświadczam, że akceptuję istotne postanowienia umowy określone przez Zamawiającego   
      w projekcie umowy.
   2. Zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty zawrzeć umowę w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
   3. Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Tel. kontaktowy** |  |
| **Email** |  |

1. **Podwykonawcy:**

Podwykonawcom zamierzam powierzyć wykonanie niżej wymienionych części zamówienia:

**Firma podwykonawcy:**

|  |
| --- |
| **Nazwa**:  **Adres**: |

Opis części zamówienia przewidzianej do wykonania przez podwykonawcę:

|  |
| --- |
|  |

1. Bank i numer konta, na które ma zostać przelana należność za fakturę, w przypadku podpisania umowy:

|  |
| --- |
|  |

1. **Załączniki do oferty**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa załącznika** |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |

***UWAGA!***

1. ***Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub osobistym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowanie Wykonawcy.***
2. ***Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu ww. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.***