**FORMULARZ OFERTY PRZETARGOWEJ**

Odpowiadając na ogłoszone postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego:

**Przebudowa infrastruktury towarzyszącej budynku Zespołu Opieki Zdrowotnej w Oleśnie**

zgodnie z wymaganiami określonymi w SWZ składamy niniejszą ofertę.

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| adres | ulica | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| miejscowość | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| kod pocztowy | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| województwo | Wybierz województwo |
| NIP | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| REGON | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| KRS *(jeśli dotyczy)* | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| telefon | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| adres e-mail | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

**Oferujmy wykonanie zamówienia zgodnie z wymogami SWZ:**

|  |  |
| --- | --- |
| cena brutto | wprowadź kwotę **złotych brutto, stawka VAT 23%** |
| gwarancja | lata gwarancji **lat,** *w zakresie 2-6* |

**Oświadczenia:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kategoria Wykonawcy | [ ]  mikroprzedsiębiorstwo *(tj. przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln Euro)* |
| [ ]  małe *przedsiębiorstwo (tj. przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln Euro)*[ ]  średnie *przedsiębiorstwo (tj. przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 mln Euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln Euro)*[ ]  jednoosobowa działalność gospodarcza[ ]  osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej[ ]  inne |
|  |
| Informuję, iż wybór naszej oferty [ ]  będzie prowadzić[ ]  nie będzie prowadzić |
| do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w rozumieniu ustawy o podatku od towarów i usług, w zakresie obejmującym następujące usługi i/lub dostawy: |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Wartość (w kwocie netto) ww. usług i/lub dostaw wynosi:  | kwota zł |
|  |
| Niżej podaną część/zakres zamówienia, wykonywać będą w moim imieniu podwykonawcy: |
| Zakres podwykonawstwa | Nazwa (firma) podwykonawcy |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|  |
| Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia i załącznikami, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty. |
| Oświadczamy, że uważamy się za związanych ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia. |
| Oświadczamy, że załączone do specyfikacji warunków zamówienia wymagania stawiane Wykonawcy oraz postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. |