Załącznik nr 1

do zapytania ofertowego

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

(pieczęć adresowa Oferenta)

FORMULARZ OFERTOWY

**NAPRAWY I PRZEGLĄDY POJAZDÓW W SP ZOZ W SZAMOTUŁACH**

1. **Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia na kwotę:**

|  |  |
| --- | --- |
| Cena zł brutto | Rodzaj usługi |
|  | 1 roboczogodzina |
|  | 1 km przewozu pojazdu lawetą |
|  | 1 przegląd techniczny 1 pojazdu |
|  | 1 wymiana opon (komplet 4 szt.) 1 pojazdu |

Dodatkowo informujemy, iż odległość z siedziby SPZOZ (ul. Sukiennicza 13) do warsztatu wynosi ……….. km. ***(należy wpisać liczbę kilometrów)***

Ekonomiczne i nienaruszające zasad konkurencji uzasadnienie ceny jest następujące:

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Oświadczam/my, że zdobyłam/łem/liśmy wszelkie informacje niezbędne do przygotowania oferty z należytą starannością.
2. Oświadczam/my, że zapoznałam/łem/liśmy się z warunkami określonymi w ogłoszeniu i akceptujemy je bez żadnych zastrzeżeń. Jednocześnie oświadczam/my, że kwota podana w niniejszym formularzu ofertowym zawiera koszt wszystkich prac z tym związanych.
3. Zobowiązuję/emy się do wykonania całości przedmiotu zamówienia w terminie określonym
w umowie.
4. Oświadczam/my, że zapoznałam/łem/liśmy się z postanowieniami zawartymi w projekcie umowy i zobowiązuję/emy się, w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Na osobę upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawie złożonej oferty wyznaczam/my:

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

 *(imię i nazwisko, funkcja, nr telefonu)*

1. W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, osobą uprawnioną do podpisywania umowy jest:

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

*(imię i nazwisko, funkcja, nr telefonu)*

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

Miejscowość i data

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

Podpis i pieczęć osoby upoważnionej
do podpisywania oferty/