*Załącznik nr 1 - Wzór formularza oferty*

**Zamawiający**

Szpital Specjalistyczny
im. Św. Rodziny SP ZOZ

w Warszawie

**OFERTA**

Nazwa Wykonawcy: ................................................................................................................

Adres Wykonawcy: ..................................................................................................................

Nazwa województwa:………………………………………………………………………………….

NIP Wykonawcy: ……………………………..REGON ……………………………Nr KRS……….

Numer telefonu (z numerem kierunkowym): .............................................................................

Adres poczty elektronicznej: ....................................................................................................

**Przystępując do postępowania nr 38/2024/DZP o udzielenie zamówienia publicznego na „Część II – Przebudowa pomieszczeń na potrzeby Oddziału Onkologii Klinicznej znajdującego się w budynku Szpital Specjalistyczny im. Świętej Rodziny przy ul. Madalińskiego 25 w Warszawie”** oferujemy wykonanie robót budowlanych objętych zamówieniem za cenę netto .................... zł, słownie ........................................ złotych, do której zostanie doliczony podatek VAT obliczony według stawki ........ %, w wyniku czego cena brutto wyniesie .................... zł, słownie ......................................złotych

Oferujemy wykonywanie robót w terminie …………………………miesięcy (maksimum 5 miesięcy)

Oferujemy następujący okres gwarancji na dostarczane urządzenia…………………(min. 24 miesiące)

Oferujemy następujący okres gwarancji na wykonane roboty budowlane …………… (min. 36 miesięcy)

Oferujemy następujące warunki płatności: 60 dni od daty złożenia faktury.

Jesteśmy związani ofertą przez 30 dni od upływu terminu składania ofert.

Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, w tym z Projektowanymi Postanowieniami Umowy i nie wnosimy w tym zakresie zastrzeżeń.

Oświadczamy, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.

W razie wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy zgodnie z niniejszą ofertą i na warunkach podanych w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Rodzaj Wykonawcy: mikroprzedsiębiorstwo\*, małe przedsiębiorstwo\*, średnie przedsiębiorstwo\*, jednoosobowa działalność gospodarcza\*, osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej\*, inny rodzaj\*

Zamówienie wykonamy sami\* / Zamówienie wykonamy przy udziale podwykonawców\* w zakresie…………………………………..…… Podąć nazwę podwykonawców i osoby do kontaktu (jeżeli są już znani): ………………………………………………………………………

\* niepotrzebne skreślić

Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

1.…….

2.…….

3.…….

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

 *miejscowość i data podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy*

**Informacja dla Wykonawcy:**

Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub zaufanym lub osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.