Łódź, dnia 20.12.2023 r.

**Nr postępowania: 478/AT/2023/R**

**FORMULARZ OFERTOWO - CENOWY**

Dla zadania pn. *„Wykonanie prac remontowych w trzech salach chorych wraz z łazienkami na Oddziale Nefrologii”*

Nazwa Wykonawcy:

**……………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………**

Adres Wykonawcy

**……………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………**

Oferuje cenę za wykonanie prac *Wykonanie prac remontowych w trzech salach chorych wraz
z łazienkami na Oddziale Nefrologii zgodnie ze STWiOR*.

Cena netto zł: ……………………………………………………………..

 (słownie zł: ………………………………………………………………….)

Podatek od towarów i usług VAT zł: ……………………………………………………………..

 (słownie zł: ………………………………………………………………….)

Cena Brutto zł: ……………………………………………………………..

 (słownie zł: ………………………………………………………………….)

Termin wykonania : ….. dni kalendarzowych (maksymalnie 30 dni kalendarzowych od daty podpisania Umowy).

Oferuję następujące warunki gwarancji:

…. (minimum 60 miesięcy) na wykonane roboty budowlane, licząc od dnia podpisania Protokołu Odbioru Robót

**Oświadczenia**

1. Oświadczam, że akceptuję wszystkie wymagania, określone w Zapytaniu ofertowym.

2. Oświadczam, że bez zastrzeżeń przyjmuję przedstawione przez Zamawiającego warunki umowne realizacji zamówienia, określone w istotnych postanowieniach umowy. Zobowiązuję się, w przypadku wyboru naszej/mojej oferty, do zawarcia umowy na wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

3. Oświadczam, iż uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

4. Osoba upoważniona do podpisania umowy: (imię i nazwisko upoważnionej osoby)

………………………………..

Data i podpis