***Załącznik nr 1***

**FORMULARZ OFERTY**

Nazwa Wykonawcy:

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

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

Adres\*............................................................................................................................................

Tel.\*:..............................................................................................................................................

Regon\*...........................................................................................................................................

NIP\*:..............................................................................................................................................

Nr fax.\*, na który Zamawiający może przesyłać korespondencję: ..........................................

E-mail \*, na który Zamawiający może przesyłać korespondencję:…………………………..

***SP ZOZ Szpital Powiatowy im. E. Biernackiego w Opocznie
ul. Partyzantów 30; 26-300 Opoczno***

W odpowiedzi na Zaproszenie do składania ofert na wykonywanie czynności zastępstwa inwestycyjnego przy przygotowaniu oraz realizacji Inwestycji pod nazwą: **„Termomodernizacja zespołu dwóch budynków SP ZOZ Szpitala Powiatowego im. E. Biernackiego w Opocznie”** przedkładamy niniejszą ofertę oświadczając, że akceptujemy wszystkie warunki zawarte w zaproszeniu do składania ofert:

**1.Cena za wykonanie całości zamówienia netto wynosi:** **…………………………………**

**Słownie:(……………………………………………………………………………………)**

**Cena za wykonanie całości zamówienia brutto wynosi:…………………………..….…**

**Słownie: (……………………………………………………….……………………………)**

W podziale na poszczególne zadania:

1. Pełnienie funkcji Inwestora Zastępczego za kwotę netto ………………………………..zł
2. Wykonanie audytu expost ………………………………………………………………..zł
3. Oświadczamy, że powyższa cena zawiera wszelkie koszty, jakie ponosi Zamawiający
w przypadku wyboru naszej oferty.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy określonymi
w zaproszeniu i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w zaproszeniu, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z treścią i wymogami zapytania ofertowego.
6. Oświadczamy, że jesteśmy związani ofertą przez okres 30 dni od upływu składania ofert.

………………………….. ……………………………….
 Miejscowość Data i podpis wykonawcy