

Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

………………………………………

/miejscowość, data/

**ZAMAWIAJĄCY:**

**SP ZOZ Gminny Ośrodek Zdrowia w Konopiskach**

**ul. Lipowa 3, 42-274 Konopiska**

**NIP 5732383411**

**Przedmiot zamówienia: świadczenie usługi nadzoru inwestorskiego nad robotami budowlanymi: „Modernizacja pomieszczeń poradni położniczo - ginekologicznej w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Gminnym Ośrodku Zdrowia w Konopiskach”**

 **w związku z realizacją projektu pn.: „Podniesienie jakości usług medycznych poprzez zapewnienie opieki koordynowanej nad matką i dzieckiem w SP ZOZ GOZ w Konopiskach w wyniku przeprowadzenia prac remontowo – budowlanych i zakupu sprzętu medycznego” współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 – 2020**

**Nazwa i adres Wykonawcy:**

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

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

NIP/PESEL ……………………………………………………….……………………………..

nr telefonu ……………………………………………… adres e-mail ………………………………………………

**O F E R T A:**

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami Zamawiającego za cenę ryczałtową w wysokości:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cena netto w zł** | **Podatek VAT** **stawka w %** | **Podatek VAT w zł** | **Cena brutto w zł** |
|  |  |  |  |

Słownie brutto: …………………………………………

Oświadczam/y, że:

* uważam/y się za związanych z ofertą na czas wskazany w zaproszeniu do złożenia oferty cenowej: **30 dni,**
* spełniam wymagania określone w Zapytaniu ofertowym;
* posiadam/y w dyspozycji osoby posiadające wymagane przepisami **uprawnienia budowlane do nadzorowania robót budowlanych w specjalności konstrukcyjno-budowlanej bez ograniczeń,** wydane według art. 12a ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane (j.t. Dz. U. z 2017 poz. 1332 ze zm.);

- Wykonywanie funkcji inspektora nadzoru budowlanego w imieniu Wykonawcy pełnić będzie:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko | Rodzaj i numer uprawnień |
|  |  |

*………………………………………….*

/podpis/