

FORMULARZ OFERTY

Zamawiający: Samodzielny Publiczny Miejsko-Gminny Zakład Opieki Zdrowotnej w Jaśle
ul. Mickiewicza 4; 38 – 200 Jasło

Wykonawca:

.....
Imię i nazwisko/nazwa firmy

.....
Kod pocztowy, ulica, nr domu /mieszkania/Nr telefonu / faxu / e-mail Wykonawcy:

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest: **„Remont obiektów Samodzielnego Publicznego Miejsko – Gminnego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Jaśle - zakres I”**, obejmujący:

- A. Utwardzenie placu z wymianą stolarki okiennej i drzwiowej w budynku Wiejskiego Ośrodka Zdrowia w Szebniach
- B. Przebudowa dachu oraz schodów zewnętrznych w Wiejskim Ośrodku Zdrowia w Warzycach
- C. Utwardzenie placu i budowa ogrodzenia przy budynku rehabilitacji SPMG ZOZ w Bierówce

oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z zakresem oraz wymogami SIWZ.

1. Cena ofertowa brutto wynosi: zł
słownie..... zł
w tym: VAT 23% zł
słownie..... zł
2. Wykonam zamówienie publiczne w terminie do
3. Zobowiązuje się do udzielenia gwarancji na wykonane roboty na okresmiesiący.

....., dnia 2018 r.

.....
podpis osoby uprawnionej do składania
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy