

## FORMULARZ OFERTY

**Zamawiający:** Samodzielny Publiczny Miejsko-Gminny Zakład Opieki Zdrowotnej w Jasle  
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 Jasle - zakres II”**, obejmujący:

- A. Wykonanie robót remontowo – budowlanych w budynku Wiejskiego Ośrodka Zdrowia w Osobnicy wraz z ogrodzeniem przyległego terenu
- B. Remont fundamentów z wykonaniem odprowadzenia wody deszczowej z rury spustowej przy gabinecie rehabilitacji SPMGZOZ w Osobnicy

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 okres .....miesiący.

....., dnia ..... 2018 r.

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