

FORMULARZ OFERTY

Zamawiający: Samodzielny Publiczny Miejsko-Gminny Zakład Opieki Zdrowotnej w Jaśle
ul. Mickiewicza 4; 38 – 200 Jasło, NIP: 6851950176, KRS: 0000001896.

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 Wiejskiego Ośrodka Zdrowia w Warzycach oraz budynku rehabilitacji w Osobnicy”**, obejmujący:

- a) przebudowa dachu oraz schodów zewnętrznych w Wiejskim Ośrodku Zdrowia w Warzycach;
- 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 okresmiesięcy.

....., dnia 2018 r.

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