*Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | FORMULARZ OFERTOWY |
| *Pieczęć adresowa Wykonawcy* |  |  |  |
|  | **Dane dotyczące Wykonawcy:** |
| Nazwa................................................................................................................... |  |  |
| Siedziba................................................................................................................. |  |  |
| Nr telefonu/faks..................................................................................................... |  |  |
| adres strony internetowej……………………………………………….. adres |
| elektroniczny………………….. |  |  |  |
| NIP ........................................... | REGON ...................................... |
| W odpowiedzi na zapytanie ofertowe | złożone przez Szpital Kliniczny im. dr. J. Babińskiego |

SP ZOZ w Krakowie w prowadzonym postępowaniu **– „Obsługa techniczna i czynności konserwacyjne w zakresie przeglądów dźwigów towarowych i osobowych w budynkach Szpitala - budynki**

**nr 3A,5C,13,102,2B,16,40,4B,6A i 1”**niniejszym składam/y ofertę cenową na wykonanie przedmiotowego zamówienia zgodnie z warunkami w nim określonymi.

Wartość brutto (za 12 mc) – cena ryczałtowa**: ……………………………….**

słownie:..............................................................................................................

Wartość netto: …………………………………………….

w tym stawka należnego podatku VAT........ %

1. Niniejsza oferta obowiązuje do: 30 dni od daty złożenia oferty.
2. Oświadczam/y, że w przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach ustalonych przez Zamawiającego, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oświadczam/y, że posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie, dysponujemy potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia oraz znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej prawidłowe wykonanie zamówienia.
4. Oświadczamy, że wynagrodzenie ryczałtowe brutto oferty zawiera wszelkie koszty Wykonawcy, w szczególności koszty materiałów, dostawy, sprzętu i robocizny.

Kraków, dnia …………………………………….

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

*(Podpis i pieczęć Wykonawcy)*