SP ZOZ - 2/RB/2020 Załącznik nr 2

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWA I ADRES WYKONAWCY****ADRES DO KORESPONDENCJI** |  |
| **NR TELEFONU/FAX** |  |
| **NIP/REGON** |  |
| **Osoba upoważniona do podpisania oferty w imieniu Wykonawcy (imię i nazwisko)** |  |

**Oferta na pełnienie funkcji Inspektora Nadzoru Inwestorskiego nad realizacją robót budowlanych polegających na** przebudowie i adaptacji garaży na gabinety rehabilitacyjne i fizykoterapii Wojskowej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej SP ZOZ przy ul. Żwirki mi Wigury 7 w Witkowie *(dz. nr ew. 1940), w* zakresie i na warunkach określonych w: umowie, specyfikacji istotnych warunków zamówienia nr SP ZOZ -1/RB/2020 *(zwanej dalej „siwz”)* i załącznikach do siwz, w szczególności: dokumentacji projektowej, decyzjach administracyjnych, specyfikacjach technicznych wykonania i odbioru robót budowlanych, warunkach technicznych wykonania i odbioru robót budowlano-montażowych, a także w ramach uzgodnień nadzoru autorskiego i inwestorskiego.

**Cena brutto …………………………………..**

* 1. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty należytego wykonania zamówienia określone w opisie przedmiotu zamówienia.
	2. Oświadczamy, iż niniejszą ofertą związani jesteśmy przez 30 dni od dnia jej otwarcia.
	3. W przypadku udzielenia nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
	4. Osoba wyznaczona do kontaktów w sprawie oferty:

Imię i nazwisko: ………………………………………………………………………………

tel. ………………………………………………, kom. ……………………………………………

e-mail ………………………………………………………………………………………………

* 1. Oświadczam, że:
* wykonałem co najmniej jedno podobne zadanie związane z pełnieniem funkcji inspektora nadzoru inwestorskiego;
* posiadam niezbędną wiedzę, uprawnienia i doświadczenie wymagane do realizacji przedmiotu zamówienia;
* w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia;
* zapoznałem się z projektem umowy i nie wnoszę do niego uwag i  zastrzeżeń.
	1. Do oferty załączam:
* zaakceptowany projekt umowy stanowiący załącznik do zapytania ofertowego;
* ……………………………………………………………………………………………
* ……………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………

(podpis, pieczątka Oferenta)