**Załącznik nr 1**

POSTĘPOWANIE O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA O WARTOŚCI NIE PRZEKRACZAJĄCEJ KWOTY 130 000 zŁ

FORMULARZ

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

*( nazwa wykonawcy )*

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

*( siedziba wykonawcy )*

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

**Kierownik M-G SPZOZ**

**w Staszowie**

**O F E R T A CENOWA**

**dotyczy zamówienia, którego wartość nie przekracza kwoty 130 000 zł.**

Nawiązując do zaproszenia do składania ofert w postępowaniu o udzielenie zamówienia pn.

***Wykonanie ogrodzenia wokół budynku WOZ w Wiązownicy Kolonii***

 ***dla M-G SPZOZ w Staszowie***

oferujemy wykonanie przedmiotowego zamówienia za cenę:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zakres zamówienia**  | **ilość** | **Cena netto [zł]** | **Stawka podatku VAT** | **Wartość brutto [zł]** |
| Wykonanie ogrodzenia wokół budynku Wiejskiego Ośrodka Zdrowia, położonego w Wiązownicy Kolonii 90- ogrodzenie z siatki w ramach na gotowych cokołach –panel ogrodzeniowy o długości 15 mb,- brama stalowa z kształtowników 2,4x1,33 wypełniona siatką ocynkowaną,- furtka o wymiarach 1,00x1,330cm z boku przęsła ogrodzenia | 1 |  |  |  |

Łączne wynagrodzenie ofertowe netto …………………………………………………… (słownie: …………………………………………………………………...…………złotych).

Łączne wynagrodzenie ofertowe brutto …………………………………………………… (słownie:…………….………………………………………………………………..złotych).

1. Do niniejszego formularza dołączamy szczegółowy kosztorys, w oparciu o który jest wyliczone wynagrodzenie ofertowe.
2. Oświadczamy, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu do składania ofert.
4. Zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowyw miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Inne ustalenia: ....................................................................................................

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

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

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

Podpisano

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

*( upoważniony przedstawiciel)*

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

*( adres )*

dnia, ...............................................