**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 wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro.**

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

***Wykonanie drenażu wokół budynku Wiejskiego Ośrodka Zdrowia położonego w Wiązownicy Kolonii 90 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 drenażu wokół budynku o wymiarach 14,2 m x 11,7 m plus 30 mb, położonego w Wiązownicy Kolonii 90 | 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, ...............................................