**Załącznik nr 1** - Wzór Formularza Oferty

**FORMULARZ OFERTY**

Nr sprawy: IPM-G.271.1.2023

Dot. zamówienia pn.„**Remont pomieszczeń Stacji Pogotowia Ratunkowego w budynku Gminnego Ośrodka Zdrowia w Rakowie”**

**1. ZAMAWIAJĄCY**

Gmina Raków, ul. Ogrodowa 1, 26-035 Raków

**2. WYKONAWCA**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **l.p.** | **Wykonawca (y)** |
| *\*/* |  | *nazwa (firma) wykonawcy* …………………………………………………………………………  *wpisany do KRS nr …………………. przez Sąd……………………………w…………………….*  *kapitał zakładowy ………………… NIP ……………………..*  *adres Wykonawcy……………………………………………………………………………………..* |
| *\*/* |  | *imię i nazwisko ………………………………………………………………………………………..*  *nazwa (firma) Wykonawcy* ………………………………………….………………………………  *wpisany do CEIDG NIP ……………………..*  *adres zamieszkania Wykonawcy ……………………………………………………..…………..* |
| *\*/* |  |  |

1. **DANE DO KONTAKTÓW:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr telefonu |  |
| Nr faksu |  |
| Adres e-mail |  |
| Adres do korespondencji |  |
| Imię i nazwisko osoby uprawnionej do kontaktów |  |

1. **Oświadczam, że:**
   1. zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego oraz innych dokumentów dotyczących niniejszego zamówienia,
   2. gwarantuję wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z treścią zaproszenia, wyjaśnień do zaproszenia oraz modyfikacji zaproszenia,
   3. cena mojej oferty za realizację zamówienia wynosi:

|  |  |
| --- | --- |
| **Zadanie** | **Cena brutto w zł** |
| **Remont pomieszczeń Stacji Pogotowia Ratunkowego w budynku Gminnego Ośrodka Zdrowia w Rakowie** | **Cena brutto** ...............................zł (słownie: ....................................................................................zł) w tym: podatek VAT: ………..% w kwocie ............. zł,wartość bez podatku VAT: ………….……….zł |

* 1. niniejsza oferta jest ważna przez **30** dni,
  2. akceptuję bez zastrzeżeń warunki przedstawione w zaproszeniu i w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się zawrzeć umowę w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego,
  3. wykonam zamówienie w terminie: do20 kwietnia 2023 r.

1. **Do oferty dołączam:**

5.1 ………………………………………………………

5.2 ………………………………………………………

5.3 ………………………………………………………

5.4 ………………………………………………………

5.5 ………………………………………………………

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

*(imię i nazwisko oraz podpisy osoby/osób*

*uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)*