………..…………………

 /miejscowość, data/

/pieczątka firmowa/

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Na realizację usługi:**

**„Wykonanie, transport i montaż mebli na Blok Operacyjny w Zagłębiowskim Centrum Onkologii Szpitalu Specjalistycznym im. Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej, ul. Szpitalna 13”**

1. **Zamawiający:**

Zagłębiowskie Centrum Onkologii Szpital Specjalistyczny

Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej

ul. Szpitalna 13,

41-300 Dąbrowa Górnicza

KRS: 0000054321 NIP 629-21-15-781 REGON 000310077

1. **Nazwa i adres Wykonawcy:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | **Nazwa Oferenta****(nazwa firmy)** |  |
| **2** | **Siedziba Oferenta: miejscowość, kod, adres** |  |
| **3** | **NIP** |  |
| **4** | **REGON** |  |
| **5** | **KRS** |  |
| **6** | **Telefon Kontaktowy** |  |
| **7** | **Adres E-Mail** |  |

1. **Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w kwocie:**

Akceptując warunki udziału w postępowaniu składamy ofertę na łączną kwotę: …………….... zł brutto.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   | **Przedmiot**  | **Cena Netto** | **Cena Brutto** |
|  | Szafa drzwi przesuwne wys. 200 szer. 190 gł. 50Lokalizacja: śluza |  |  |
|  | Szafa drzwi zamykane wys. 200 szer. 67 gł. 70Lokalizacja: śluza |  |  |
|  | Regałwys. 250 szer. 210 gł. 50Lokalizacja: magazyn sterylny |  |  |
|  | Regał wys. 250 szer. 142 gł. 60Lokalizacja: magazyn sterylny |  |  |
|  | Regał wys. 250 szer. 80 gł. 35Lokalizacja: magazyn sterylny |  |  |
|  | Szafa drzwi przesuwnewys. 250 szer. 210 gł. 60Lokalizacja: pokój socjalny lekarzy |  |  |
|  | Szafa drzwi przesuwne 230 szer. 160 gł. 50Lokalizacja: korytarz |  |  |
|  | Aneks kuchennyLokalizacja: pokój pielęgniarek |  |  |
|  | Regał/ korpus na chodaki wys. 193 szer. 99,7 gł. 60Lokalizacja: śluza |  |  |
|  | Szafa drzwi zamykane wys. 200 szer. 70 gł. 35Lokalizacja: śluza laryngologia |  |  |
| **RAZEM** |  |  |

1. **Oświadczamy, że:**
2. Zapoznaliśmy się z warunkami postępowania, opisem przedmiotu zamówienia oraz treścią wzoru umowy i nie wnosimy zastrzeżeń.
3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą w terminie 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
4. Spełniamy wszystkie wymagane warunki zawarte w zaproszeniu do składania ofert.
5. Posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponujemy osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu postepowania.
6. Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie przedmiotu zamówienia.

**Projekt:**

**(Proszę o dołączenie wizualizacji projektu jako drugi załącznik)**

 *...........................................................*

 *(podpis i pieczęć wykonawcy)*