**Formularz ofertowy**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie**

ul. Arkońska 4

71-455 Szczecin

NIP: 851-25-37-954

<http://www.spwsz.szczecin.pl>

tel. (91) 813 90 00, fax (91) 813 90 09

e-mail: [kancelaria@spwsz.szczecin.pl](mailto:kancelaria@spwsz.szczecin.pl)

**DANE WYKONAWCY:**

Ja (My), niżej podpisany(-ni) ......................................................................................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz :

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

(pełna nazwa Wykonawcy)

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

(adres siedziby Wykonawcy)

NIP: ……………………………………..…………

Nr telefonu: ………………………………..………

Nr faxu: …………………………………..………..

e-mail: ……………………………..…………….…

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe  **"Rozbiórkę budynku "N" wraz z utworzeniem terenu zielonego o konstrukcji wzmocnionej płytami betonowymi ażurowymi na terenie Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Szczecinie w lokalizacji Arkońska 4"**

**składam(-my) niniejszą ofertę na wykonanie przedmiotu określonego w zaproszeniu do złożenia ofert:**

Oferuję(-jemy) wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem zawartym w zapytaniu ofertowym, na

**"Rozbiórkę budynku "N" wraz z utworzeniem terenu zielonego o konstrukcji wzmocnionej płytami betonowymi ażurowymi na terenie Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Szczecinie w lokalizacji Arkońska 4"**

Za cenę:

**…………………… zł netto (słownie złotych: ……………………………………………….…).**

**…………………… zł brutto (słownie złotych: ……………………………………………….…).**

**Oferujemy realizację przedmiotu niniejszego zamówienia w terminie ……………… dni.**

1. Oświadczam(-my), że zapoznałem(-liśmy) się z treścią zapytania ofertowego, przyjmuję(-my) warunki w nim zawarte i nie wnoszę(-imy) do niego zastrzeżeń.
2. Oświadczam(-my), że jestem(-śmy) związany(-ni) niniejszą ofertą przez okres **30 dni** od upływu terminu składania ofert.
3. Oświadczam(-my), że wyrażam(-my) zgodę na przetwarzanie moich/naszych danych osobowych na potrzeby niniejszego postępowania prowadzonego na podstawie zapytania ofertowego w szczególności zgoda dotyczy podania mojego/naszych imienia/imion i nazwiska/nazwisk do publicznej wiadomości gdy moja/nasza oferta zostanie wybrana.

Jestem(-śmy) świadomy(-i), że na podstawie art. 305§ 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks

karny (Dz.U. Nr 88, poz. 553 ze zm.) Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, udaremnia lub utrudnia przetarg publiczny albo wchodzi w porozumienie z inną osobą działając na szkodę właściciela mienia albo osoby lub instytucji, na rzecz której przetarg jest dokonywany, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

………………….…………… …………….……………………………….…..…………

(miejscowość, data) (pieczęć i podpis osoby / osób uprawnionej / uprawnionych do występowania w obrocie prawnym, reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu)