Załącznik nr 1 do rozdziału III *Zaproszenia ”instalacja SSP szpitala”*

PiPR.IV.0272.05.2.2022

……………… dn. …………………………2023 roku.

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa Wykonawcy ………………………………………………………………………………….

Adres: ......................................................................................................................................................

Tel/fax...........................................................................................................................................

NIP ............................................. REGON…………………………

Osoba/ osoby [[1]](#footnote-1) upoważnione doskładania oświadczeń w imieniu Wykonawcy

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

O Ś W I A D C Z E N I E

1. Oświadczam / oświadczamy1, że po zapoznaniu się z warunkami udziału w zamówieniu, w trybie zapytania ofertowego zgodnie z Zarządzeniem Starosty Pińczowskiego nr 7.2021 roku z dnia 3 lutego 2021 roku *w sprawie wprowadzenia w Starostwie Powiatowym w Pińczowie zasad udzielania zamówień publicznych o wartości mniejszej niż 130 000,00zł,* na :

**wykonanie dokumentacji projektowej modernizacji sytemu sygnalizacji pożarowej budynków A-B-C-D szpitala**

oferuję/ oferujemy wykonanie opracowania za kwotę : brutto ………………………………….. zł słownie…………….……………………………………………………………………………….…zł

w tym VAT ( %) .................. kwota brutto.……………………… słownie ……………………… …………………………………………………………………………………………………….…..zł

1. Oświadczam/ oświadczamy1, że w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy, na warunkach określonych w załączniku nr 3 do *Zaproszenia.*
2. Oświadczam/ oświadczamy1 ze przedmiotowe zamówienie wykonam/ wykonamy

* samodzielnie
* przy współudziale podwykonawców

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

*Podpis osób uprawnionych do składania*

*oświadczeń woli w imieniu wykonawcy*

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)