**FORMULARZ OFERTOWY**

**Do**

**Ośrodek Rehabilitacji i Opieki Psychiatrycznej**

**w Racławicach Śląskich**

**48-250 Głogówek, Racławice Śl., ul. Zwycięstwa 34**

Odpowiadając na *Zaproszenie do złożenia oferty cenowej* na **Roboty budowlane polegające na montażu dachowej klapy oddymiającej i montażu wentylatora napowietrzającego w budynku Ośrodka Rehabilitacji i Opieki Psychiatrycznej w Racławicach Śląskich”**

**WYKONAWCA**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

(nazwa /firma/ dokładny adres wykonawcy)

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

Tel. …………………………… fax ……………………………. e-mail ………………………………………………….

Oferuję wykonanie zadania za **cenę brutto**:

……………………………….. zł (słownie: ……………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………….......)

Cena obejmuje podatek VAT ………..% w kwocie ……………………. Zł

Zobowiązuję się do wykonania zamówienia w terminie do : **10 grudnia 2019 r.**

**Oświadczam, że:**

1. Jestem uprawniony do występowania w obrocie prawnym, zgodnie z wymaganiami ustawowymi,
2. Posiadam uprawnienia niezbędne do wykonania określonych prac lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
3. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie, potencjał ekonomiczny i techniczny, a także pracowników zdolnych do wykonania niniejszego zamówienia,
4. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie przedmiotowego zamówienia,
5. Jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni licząc od dnia wyznaczonego do składania ofert.

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w ramach prowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, zgodnie z ustawą z dnia 18 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1000).*

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. …………………………………………………………………………………………………………………………………
2. …………………………………………………………………………………………………………………………………
3. …………………………………………………………………………………………………………………………………
4. …………………………………………………………………………………………………………………………………

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

(miejscowość, data) (czytelny podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)