**Załącznik nr 1**

Nr sprawy: 11/ZO/2024

Formularz ofertowy

Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nr telefonu/faks \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nr NIP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nr REGON\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dane dotyczące Zamawiającego:

Szpital św. Anny

ul. Szpitalna 3

32-200 Miechów

Wykonawca zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia: **Roboty montażowe na instalacji wodociągowej oraz demontaż i montaż hydrantów p.pożarowych na sieci wodociągowej na terenie Szpitala św. Anny w Miechowie**,zgodnie z Załącznikiem nr 2.

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę:

cena netto: ……….....……... (słownie:………………………………………………………………)

podatek od towarów i usług (VAT) wg stawki .............… %

cena brutto: ……………….. (słownie:…………………………………………………………..……)

1. Oświadczam, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego. W ofercie nie została zastosowana cena rażąco niska, w tym dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji.
2. Oświadczam, że podana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis