WSSE.DEA OZPA 2600.76.2022

 Załącznik nr 2 do Zaproszenia

**Wykonawca**

……………………………….

……………………………….

………………………………..

*/Nazwa i adres Wykonawcy/*

**Zamawiający:**

Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Łodzi

FORMULARZ OFERTOWY

* + 1. W odpowiedzi zaproszenie do negocjacji na usługę wykonania Programu Funkcjonalno – Użytkowego dla WSSE w Łodzi
		2. Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia za łączną kwotę:

wartość netto: ………….. PLN

(słownie: …………………………………………… złotych)

VAT:……%

wartość brutto: ………….. PLN

(słownie: ………………………………………….złotych)

II. Dane kontaktowe Wykonawcy:

1. Wszelką korespondencję w sprawie przedmiotowego zamówienia należy kierować do :

………………………………………(imię i nazwisko/ nazwa)

……………………………………….(adres)

……………………………………….(telefon/fax)

……………………………………….(adres e-mail)

2. Osobami upoważnionymi do kontaktów z Zamawiającym w sprawie zawarcia i realizacji umowy są:

……………………… tel.…………………… e-mail…………………..…..

……………………… tel.…………………… e-mail……………………....

III. Oświadczenia

1. Oświadczamy, że:
2. zamówienie realizujemy w terminie do 45 dni od daty zawarcia umowy.
3. Wykonaliśmy projekt budowlany lub PFU dla budownictwa modułowego o powierzchni budynku min 500 m2

Dane projektu:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | nazwa projektu wraz z krótkim opisem | Wskazanie inwestora wraz z adresem | Termin realizacji | Powierzchnia projektowanego budynku |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. podane w ofercie ceny zawierają wszystkie koszty niezbędne do prawidłowej realizacji przedmiotu zamówienia,
2. podana przez nas wartość zamówienia nie ulegnie zmianie w czasie trwania przedmiotowej umowy,
3. w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
4. Świadomi treści art. 297 Kodeksu karnego, oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert

Podpis Wykonawcy