Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

**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: spwsz.szcze4cin.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 dotyczące „**Opracowania Koncepcji funkcjonalno – użytkowej obejmującej budynek główny szpitala (stara bryła) oraz budowę budynku dla potrzeb Oddziałów Chorób Zakaźnych wraz z zagospodarowaniem przyległego terenu przy ulicy Alfreda Sokołowskiego 11 w Szczecinie” w Samodzielnym Publicznym Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym przy ul. Arkońskiej 4 w Szczecinie, w granicach działki nr 2/10 obręb 4015 Szczecin.**”

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

Oferuję(-jemy) wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem zawartym w zapytaniu ofertowym, za cenę dla poszczególnych zadań:

**Zadanie I – opracowanie Koncepcji funkcjonalno – użytkowej obejmującej budynek główny szpitala (stara bryła) przy ulicy Alfreda Sokołowskiego 11, 70-891 Szczecin w SPWSZ w Szczecinie.**

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

**Zadanie II –** **Opracowanie koncepcji funkcjonalno-użytkowej na budowę budynku Oddziałów Zakaźnych wraz z łącznikiem do budynku głównego i zagospodarowaniem terenu przy ulicy Alfreda Sokołowskiego 1, 70-891 Szczecin w SPWSZ w Szczecinie.**

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

Oferuję(-jemy) wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem zawartym w zapytaniu ofertowym, za cenę łączną:

**Całkowita cena brutto za wykonanie zadań nr I i II wynosi:**

**……………………………zł netto, ………………………….. 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)