**ZAŁĄCZNIK NR 1**

**FORMULARZ OFERTY**

|  |  |
| --- | --- |
| **(nazwa Wykonawcy/Wykonawców)** | **OFERTA** |

 **Wojewódzki Szpital Zespolony**

**im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach**

**96 – 100 Skierniewice ul. Rybickiego 1**

**Nawiązując do zapytania ofertowego zamieszczonego przez Wojewódzki Szpital Zespolony im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach na** wykonanie usługi: „Studium wykonalności” wraz z „Wnioskiem aplikacyjnym” i załącznikami do tych dokumentów, dla projektu planowanego w ramach Konkursu nr RPLD.07.02.00-IZ.00-10-001/16 o dofinansowanie dot. Osi priorytetowej VII Infrastruktura dla usług społecznych, Działania VII.2 Infrastruktura ochrony zdrowia (dla projektów dotyczących lecznictwa szpitalnego) Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 pn: „Przebudowa i modernizacja bloków operacyjnych z infrastrukturą, salami i pomieszczeniami towarzyszącymi, centralną sterylizatornią wraz z zakupem sprzętu i aparatury wyposażenia medycznego na OITiA”

**My niżej podpisani**

działając w imieniu i na rzecz (dokładna nazwa i adres Wykonawcy )

 ***(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy /Wykonawców)***

***(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich członków konsorcjum lub spółki cywilnej)***

***NIP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***REGON \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

wpisaną/ym do Rejestru Przedsiębiorstw nr ................ prowadzonego przez Krajowy Rejestr Sądowy\*/działającym na podstawie wpisu do działalności gospodarczej prowadzonego przez ............. pod nr .............. z dnia .................\*

1. Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w zapytaniu ofertowym oraz projekcie umowy stanowiącym załącznik do zapytania ofertowego.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu usługi i wszystkimi wyjaśnieniami i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
3. **OFERUJEMY** wykonanie usługi na warunkach określonych w projekcie umowy oraz w niniejszej ofercie za cenę:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł netto , VAT:\_\_\_\_\_\_\_\_% \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł brutto

(słownie brutto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Usługę zrealizujemy w terminie do dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (podać dokładną datę jednak nie później aniżeli do 23.XII.2016r.)

Termin płatności: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dni (nie mniej niż 30 dni) – terminy płatności zgodnie z zasadami opisanymi w projekcie umowy.

1. **Zobowiązujemy się** do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie wskazanym w niniejszej ofercie.
2. **Akceptujemy** warunki płatności określone przez Zamawiającego.
3. Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
4. **ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY sami.**
5. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres:

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Faks\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym w sprawie realizacji usługi:

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, fax. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ poczta e mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Osoba odpowiedzialna za wykonanie usługi:

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, fax. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, poczta e mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:
2. Wykaz zrealizowanych wniosków o dofinansowanie projektów wraz z załącznikami (z wyłączeniem aktualizacji)
3. Aktualny na dzień składania ofert odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji – wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem składania ofert

c) Inne:

\*niepotrzebne skreślić

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2016 roku

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***(Podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)***