**ZAŁĄCZNIK NR 2**

**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 opisanej w załączniku nr 1 do zapytania ofertowego tj.:

1) Audytu energetycznego dla budynków szpitala,

2) Programu funkcjonalno – użytkowego,

3) Studium wykonalności wraz z Wnioskiem aplikacyjnym i załącznikami do tych dokumentów

dla projektu przewidzianego do realizacji w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014 – 2020 :

***Konkurs dla naboru nr RPLD.04.02.02-IZ.00-10-001/17 wniosków o dofinansowanie projektów w ramach Osi priorytetowej IV Gospodarka Niskoemisyjna, Działanie IV.2 Termomodernizacja budynków, Poddziałanie IV.2.2 Termomodernizacja budynków w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.***

**Nazwa projektu Zamawiającego: *„Termomodernizacja budynków szpitalnych Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach”.***

**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 ............. .............. 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 zamówienia i wszystkimi wyjaśnieniami i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania. W pełni akceptujemy projekt umowy i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach określonych przez Zamawiającego.
3. **OFERUJEMY** wykonanie zamówienia na warunkach określonych w projekcie umowy oraz w niniejszej ofercie **za łączną cenę:**

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

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

w tym cena za:

1) Opracowanie Audytu energetycznego dla budynków szpitala:

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

2) Opracowanie Programu funkcjonalno – użytkowego:

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

3) Opracowanie Studium wykonalności dla projektu przewidzianego do realizacji w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014 – 2020, określonego w zapytaniu ofertowym przez Zamawiającego:

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

4) Sporządzenie Wniosku aplikacyjnego i załączników dla projektu przewidzianego do realizacji w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014 – 2020, określonego w zapytaniu ofertowym przez Zamawiającego:

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

Usługę zrealizujemy w terminie do dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (podać dokładną datę jednak nie później aniżeli do 09.10.2017r.)

1. **Zobowiązujemy się** do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie wskazanym w niniejszej ofercie.
2. **Akceptujemy** warunki płatności określone przez Zamawiającego w projekcie umowy załącznik nr3.
3. Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
4. 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. 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
3. Wykaz zrealizowanych usług – wg wzoru załącznika nr 5.
4. Oświadczenie Wykonawcy – wg wzoru załącznika nr 4.
5. Inne (jeśli dotyczy):

\*niepotrzebne skreślić

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017 roku

Miejscowość

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

***(Podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)***