***Nr postępowania: ZP/BR/6/2022 Załącznik nr 1***

 .................................. dn. ............................... r.

 *(pieczęć Wykonawcy)*

 **Zamawiający:**

 **Mazowieckie Specjalistyczne Centrum Zdrowia**

 **im. prof. Jana Mazurkiewicza w Pruszkowie**

 **ul. Partyzantów 2/4**

 **05-802 Pruszków**

**FORMULARZ OFERTY**

Ja (my),

|  |
| --- |
|  |
| *Imiona i nazwiska osób reprezentujących Wykonawcę* |

działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy:

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj informacji** | **Dane Wykonawcy** |
| Pełna nazwa firmy lub imię i nazwisko Wykonawcy |  |
| REGON |  |
| NIP |  |
| Adres siedziby Wykonawcynr telefonu/faksuadres e-mail |  |

1. Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu publicznym w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie zapytania ofertowego, zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2019.2019 ze zm.), którego przedmiotem jest ***usługa w zakresie wykonywania kontroli okresowych stanu technicznego obiektów budowlanych na terenie Szpitala oraz innych usług inżynierskich w zakresie sporządzania opinii i ocen technicznych lub szacowania kosztów zgodnie z Załącznikiem nr 2****,*oświadczamy, że oferujemy spełnienie przedmiotu zamówienia, zgodnie z warunkami i postanowieniami zawartymi w Zapytaniu Ofertowym,

***za całkowitą cenę brutto (z podatkiem VAT): ………………………..……………………………… zł,***

Słownie złotych: ….………………………………………………………………………………….,

1. Termin realizacji zamówienia: **do 30 listopada 2022 roku, przy czym przeglądy roczne i pięcioletnie do 30 czerwca 2022 roku.**
2. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w ofercie.
3. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia
i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
4. Zapoznaliśmy się z warunkami umowy i nie wnosimy w stosunku do nich żadnych uwag,
a w przypadku wyboru naszej oferty podpiszemy umowę na warunkach w niej zawartych, w miejscu oraz terminie wskazanym przez Zamawiającego.
5. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne, przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO*[[1]](#footnote-1)* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postepowaniu.
6. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres: ………………………………………………………………………………………..…………………

 osoba do kontaktu: ……………………………………………………………………………………...

 e-mail: ……………………………………………………………….……………………………...…..

 tel. ………………………………………………... fax.: ………...……………………………..…...…

1. Informacje do zawarcia umowy, w przypadku dokonania wyboru naszej oferty:

 osoba upoważniona do podpisania umowy: ……………………………………………………………

 osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym, w sprawach dotyczących realizacji umowy:

 ………………………………………………………………………………………………………......

 e-mail: ……………………………………………………………….……………………………...…..

 tel. ………………………………………………... fax.: ………...……………………………..…...…

 ............................................................................................

 *(podpisy i pieczątki osób prawnie umocowanych*

 *do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

1. [↑](#footnote-ref-1)