**Załącznik nr 1**

**Formularz ofertowy**

Nazwa i siedziba Wykonawcy ………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

tel.……………………….mail……….……………………………………………………….

adres e-PUAP………………………………………………………………………………….

NIP…………………………………REGON…………………………………………………

Nazwa i numer rachunku bankowego …………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Osobą uprawnioną do reprezentacji jest/są:……………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

**W przypadku wyboru naszej oferty umowa z naszej strony zostanie podpisana przez:**

**………………………………………………………………………………………………..**

Do: Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Skierniewicach

 96-100 Skierniewice ul. Piłsudskiego 33

nr postępowania:PSSE.SAT.272.8.2021.AC

Nawiązując do ogłoszenia o postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym,

o udzielenie zamówienia klasycznego, o wartości mniejszej niż progi unijne na roboty budowlane zgodnie z kosztorysem ofertowym i przedmiarem robót, oferujemy wykonanie zamówienia na remont pomieszczeń laboratoryjnych, biurowych, ciągów komunikacyjnych oraz sali konferencyjnej za wynagrodzeniem:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cena netto w PLN** | **Podatek VAT…….. %** | **Cena brutto w PLN** |
|  |  |  |

**Cena netto słownie:……………………………………………………………………………**

**Cena brutto słownie:…………………………………………………………………………...**

**Proponujemy okres gwarancji………..miesiące(y)**

1.Oświadczamy , że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia

i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy konieczne informacje i wyjaśnienia

do przygotowania oferty.

2.Oświadczamy, że akceptujemy wszystkie postanowienia zawarte w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

3.Oświadczamy , że uważamy się związani niniejszą ofertą na czas wskazany

w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

4.Oświadczamy , że zawarta w Specyfikacji Warunków Zamówienia treść projektu umowy została przez nas zaakceptowana i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty

do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

5.Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu

danych osobowych i akceptujemy jej treść.

6.Osobami upoważnionymi do kontaktów z Zamawiającym w sprawie realizacji umowy są:

1. ………………………………………………………………………………………

tel……………………………………………………………………………………

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

1. ………………………………………………………………………………………

tel……………………………………………………………………………………

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

 data i podpis osoby upoważnionej do składania

 oświadczeń woli w imieniu wykonawcy.