Załącznik numer 1 do SWZ

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

Nazwa Wykonawcy

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

Adres Wykonawcy

**Do:**

**Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Gołdapi**

**ul. Wolności 11, 19-500 Gołdap**

**REGON 519486676**

**NIP 8471476692**

**Osoba do kontaktu Ewa Wasilewska**

**Adres do korespondencji:**

…………………………………..………………

…………………………………………………...

**OFERTA**

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia pn.: **„ Prace remontowe w budynku Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Gołdapi. Wymiana stolarki drzwiowej i remont istniejącej, magazyn szczepionek + pomieszczenie przed magazynem, Remont klatki schodowej, WC II pięto, remont pomieszczenia strychowego nr 1 II piętro, pomieszczenia strychowego nr 2 II piętro’’** w ramach Projektu „Wzmocnienie infrastruktury powiatowych stacji sanitarno-epidemiologicznych w celu zwiększenia efektywności ich działań” Nr POIS.11.03.00-00-0192/22 realizowanego w ramach osi priorytetowej XI REACT-EU Działania 11.3 wspieranie naprawy i odporności systemu ochrony zdrowia Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko na lata 2014-2020 w zakresie wparcia organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej (roboty budowlane, doposażenie w tym zakup wyrobów medycznych jednorazowego użytku, środków ochrony indywidualnej oraz środków do dezynfekcji).
2. Oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z wymogami określonymi w zapytaniu ofertowym:

**,, Cena netto oferty”**

za: cenę netto.........................................................zł

Podatek VAT..........................................................zł

cenę brutto.............................................................zł

**,, Okres gwarancji w miesiącach’’**

Okres gwarancji ( wyrażony w miesiącach, min. 60 m-cy)…………………………….miesięcy

1. Oświadczenie:

* zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz akceptuję warunki

w nim zawarte;

* zapoznałem się ze wzorem umowy i zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy

na warunkach w niej określonych, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;

* wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO wobec osób fizycznych, od których

dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego

w niniejszym postępowaniu.

…………………………………………………………………………………..

(Data, pieczęć i podpis Wykonawcy lub Pełnomocnika)