Białystok, 14.12.2020 r.

ZO/23/2020

**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego**

**Oferta**

na wykonanie na wykonanie studium wykonalności, wniosku wraz z wymaganymi załącznikami dla planowanego do realizacji zadania pod tytułem: **„Wsparcie Samodzielnego Szpitala Miejskiego im. PCK w Białymstoku związane z ograniczaniem skutków pandemii COVID-19”**

Dane Wykonawcy :

Nazwa (lub imię i nazwisko) Wykonawcy:

Adres:

tel . ............................................................................. e-mail : ....................................................................................

Regon: ......................................................................... NIP: ...........................................................................................

Oferowana cena:

Cena netto: ..........................................................

VAT: .....................................................................

Cena brutto: ........................................................

**Czas wykonania stadium wykonalności:** dni kalendarzowych od dnia podpisania umowy .

Cena oferty brutto jest ceną obejmującą wszystkie koszty i składniki związane z realizacją za mówienia.

Oświadczam/y, że zapoznałem/zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego oraz wzorem załączonej umowy i nie wnoszę/wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjm uję/ emy warunki w niej zawart e.

Oświadczam/y, że w cenie oferty uwzględnione zostały wszystkie koszty wykonania przedmiotowego zamówienia zgodnie z warunkami określonymi pkt. I Opis przedmiotu zamówienia.

Oświadczam/y, że uważam/y się za związanych niniejszą ofertą na czas **30 dni** od dnia upływu terminu składania ofert.

W przypadku przyznania mi/nam zamówienia, zobowiązuję/emy się do zawarcia załączonej umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

Oświadczam/y, że zaoferowany przeze mnie/przez nas przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania Zamawiające go.

Oświadczam/y, że wycena przedmiotu zamówienia uwzględnia wszystkie uwarunkowania oraz czynniki związane z realizacją zamówienia i obejmuje cały zakres rzeczowy zamówienia - jest kompletna.

Oferuję/emy wykonanie zamówienia w terminach i na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym. Oświadczam/y, że spełniam/y warunki udziału w postępowaniu.

miejscowość, data podpis osoby upoważnionej /osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy