*Nr sprawy: ZP-Z.14.2024 Załącznik nr 1*

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa Wykonawcy: .........................................................................................................................

Adres Wykonawcy: .........................................................................................................................

NIP…………………………………… REGON ...................................................................

Nr telefonu: .............................Nr faxu ..................... adres e-mail ……………………………….

Odpowiadając na zaproszenie do składania ofert w postępowaniu o udzielenie zamówienia
o wartości szacunkowej netto nie przekraczającej 130 000 zł, którego przedmiotem zamówienia jest  **wykonanie dokumentacji projektowej na „Modernizację, przebudowę, doposażenie SOR w SPZOZ w Krasnymstawie”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | cena ofertowa netto |  |
|  | Wartość podatku VAT (....%)\*\*(iloczyn ceny ofertowej netto i stawki podatku VAT) |  |
|  | cena ofertowa brutto (suma ceny ofertowej netto i wartości podatku VAT) |  |

Słownie: ..................................................................................................................................... brutto

Oświadczamy, że cena ofertowa została skalkulowana na podstawie wymagań określonych w zaproszeniu do składania ofert. W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych – Samodzielny Publiczny Zespół opieki Zdrowotnej w Krasnymstawie, ul. Sobieskiego 4, 22-300 Krasnystaw , KRS 0000097765 w celu związanym z prowadzonym postępowaniem na **wykonanie dokumentacji projektowej na „Modernizację, przebudowę, doposażenie SOR w SPZOZ w Krasnymstawie”**

Oświadczam, że dane osobowe podaję dobrowolnie i zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej stanowiącej Załącznik Nr 2 do zaproszenia do składania ofert w postępowaniu na **wykonanie dokumentacji projektowej na „Modernizację, przebudowę, doposażenie SOR w SPZOZ w Krasnymstawie”** w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiani, który to fakt potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Oświadczam, że wraz z ofertą składam następujące dokumenty:

………………………………………………………………………

………………………………………………………………………

………………………………………………………………………

………………………………………………………………………

………………………………………………………………………

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

 *Miejscowość i data Podpis Wykonawcy*