*ZP-Z.60.2024 Załącznik nr 1*

**FORMULARZ OFERTOWY**

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

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

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

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

Odpowiadając na zapytanie ofertowe w postępowaniu o udzielenie zamówienia , którego przedmiotem zamówienia jest:

- Wykonanie remontu pomieszczeń budynku przy ulicy Sobieskiego 4 J 22-300 Krasnystaw dla potrzeb Centrum Zdrowia Psychicznego - powtórka

proponujemy realizację zamówienia na następujących warunkach:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cena netto** | **VAT ……%** | **Wartość brutto** |
|  |  |  |

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

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

 **Czas realizacji wykonania prac …….……………tygodnie**

**Uwaga!** Ceny w ofercie muszą być podane do 2 miejsc po przecinku.

1.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 remontu pomieszczeń budynku przy ulicy Sobieskiego 4 J 22-300 Krasnystaw dla potrzeb Centrum Zdrowia Psychicznego.”- powtórka

2. 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 remontu pomieszczeń budynku przy ulicy Sobieskiego 4 J 22-300 Krasnystaw dla potrzeb Centrum Zdrowia Psychicznego”- powtórka 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*