**Załącznik Nr 1 do ogłoszenia**

.................... dnia....................

**O F E R T A**

1. **Dane Wykonawcy:**

1.Pełna nazwa

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

2. Adres

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

tel. ..............................................

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

1. **Przedmiot oferty:**

Przedmiotem umowy jest ***modernizacja sieci instalacji wody poprzez kompleksową wymianę rur stalowych na rury z polipropylenu z niezbędnymi akcesoriami i zaworami znajdującymi się na poziomie -1 w Centralnej Sterylizacji w budynku szpitala w Mławie*** ogłoszonego przez: **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej**  **ul. Anny Dobrskiej 1, 06-500 Mława**

1. **Cena oferty:**

Oferujemy wykonanie przedmiotu niniejszej umowy za kwotę …………………. zł brutto (słownie: ………), w tym …………………. zł netto oraz podatek VAT w wysokości ………………….

1. **Oświadczenie dotyczące przedmiotu zamówienia.:**
	1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią ogłoszenia wraz z załącznikami, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
	2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
	3. Oświadczamy, że załączone do ogłoszenia wymagania stawiane wykonawcy oraz postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. **Zobowiązania Wykonawcy w przypadku przyznania zamówienia:**

W przypadku przyznania zamówienia zobowiązuje się do:

* 1. Zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego
	2. Wyznaczenia osób do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji przedmiotu umowy:

(imię i nazwisko) …………………………………………………………………………………………………………..…………

e-mail: …………………………………………………………………………………………. Tel. ………………………………….

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*podpis elektroniczny*

*osoby/-ób uprawnionej/-ych*

*do reprezentowania Wykonawcy*

*lub pełnomocnika*