***Załącznik nr 1***

**FORMULARZ OFERTY**

**Nazwa i adres Zamawiającego:**

*Wojewódzki Ośrodek Profilaktyki i Terapii Uzależnień*

*Ul. Marii Skłodowskiej-Curie 1 18-400 Łomża*

*NIP:718-16-38-364*

*Tel.: 86-2162820*

e-mail: sekretariat@wopitu.pl

strona internetowa: [www.wopitu.pl](http://www.wopitu.pl/)

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa firmy** |  |
| **Siedziba firmy** |  |
| **Adres mail** |  |
| **Nr tel./fax.** |  |
| **Nr NIP:** |  |
| **Nr REGON:** |  |
| **Nazwa banku i nr konta** |  |

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe pn. **„Przebudowa przyłącza gazów medycznych i przygotowanie miejsca posadowienia zbiornika z tlenem wraz z podłączeniem do istniejącej instalacji”** przy budynku WOPiTU ul. Marii Skłodowskiej-Curie 1 w Łomży.

składam niniejszą ofertę o treści:

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za łączną cenę:

**Netto: ………………………………………………….**

**Brutto: …………………………………………………**

**VAT : …………………………………………………..**

Termin realizacji przedmiotu zamówienia: do dnia ……………….

Okres udzielonej gwarancji: …………………... **(liczba miesięcy: 0, 36 lub 60)**

1. Oświadczam/y, że:
* zapoznałem się ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia zawartym w zapytaniu ofertowym,
* nie wykonywałem żadnych czynności związanych z przygotowaniem niniejszego postępowania oraz nie posłużyłem się w celu sporządzenia oferty osobami uczestniczącymi w dokonywaniu tych czynności,
* posiadam odpowiednie uprawnienia, wiedzę oraz dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do realizacji przedmiotowego zamówienia na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym
* Oświadczamy, że:

- nie znajdujemy się w stanie upadłości /likwidacji,

- nie zalegamy z opłacaniem podatków,

- nie zalegamy z opłacaniem składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne.

 Oświadczamy, że uważamy się za związanych ofertą przez **30 dni** od terminu składania ofert, wyznaczonego przez Zamawiającego.

1. Do kontaktów związanych z uzgodnieniami dotyczącymi zawarcia umowy
upoważniam ………………………………………

**W załączeniu:**

* wykaz usług potwierdzających posiadane doświadczenie
* odpis z właściwego rejestru, albo zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przez upływem terminu składania ofert,
* Oświadczenie RODO,
* Kosztorys/specyfikacja budowlana

*….........................................., dnia …...................*

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

 *podpis osoby uprawnionej*