**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Pełna nazwa Wykonawcy:

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

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

Adres Wykonawcy:

ul. ............................................... nr ...................

kod pocztowy ............................... miejscowość ........................................................

Nr tel.: .........................................

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

KRS: ………………………………………. *(jeśli istnieje)*

e -mail: …...............................................@................................. http://..................................................................

Składam ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na realizację zadania pod nazwą: wykonywanie kontroli okresowych obiektów budowlanych Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie wymienionych w załączniku nr 2 i załączniku nr 3.

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami zapytania ofertowego z dnia 15.04.2022

1. Łączne wynagrodzenie ryczałtowe za wykonanie wszystkich przeglądów półrocznych oraz rocznych wynosi:

netto: ………………….. zł słownie: …………………..złotych

brutto: ………………….. zł słownie: …………………..złotych

1.1. Za wykonanie przeglądu rocznego wskazanych obiektów budowlanych w zał nr 2 wynagrodzenie ryczałtowe w kwocie:

netto: ………………….. zł słownie: …………………..złotych

brutto: ………………….. zł słownie: …………………..złotych

1.2. Za wykonanie 2 przeglądów półrocznych wskazanego obiektu budowlanego w zał nr 2 wynagrodzenie ryczałtowe w kwocie:

netto: ………………….. zł słownie: …………………..złotych

brutto: ………………….. zł słownie: …………………..złotych

1.3. Za wykonanie przeglądu rocznego wskazanych obiektów budowlanych w zał nr 3 wynagrodzenie ryczałtowe w kwocie:

netto: ………………….. zł słownie: …………………..złotych

brutto: ………………….. zł słownie: …………………..złotych

1.4. Za wykonanie 2 przeglądów półrocznych wskazanego obiektu budowlanego w zał nr 3 wynagrodzenie ryczałtowe w kwocie:

netto: ………………….. zł słownie: …………………..złotych

brutto: ………………….. zł słownie: …………………..złotych

dla których podatek VAT wynosi ………… %

2.Wynagrodzenie powyżej, obejmuje wszelkie koszty Wykonawcy związane z realizacją przedmiotu umowy, w tym wszelkie opłaty publiczno-prawne, oraz podatek VAT a w przypadku osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej koszty uzyskania przychodu i podatek dochodowy oraz koszt użytych, narzędzi, transportu itp.

3. Termin płatności faktury ustala się na …….. dni (wymagany termin nie krótszy niż 30 dni).

4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych w ramach korespondencji udostępnioną na stronie: [http://zsm.com.pl/odo](http://zsm.com.pl/rodo).

5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z dokumentacją warunków zamówienia, nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

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

Data, miejsce Podpis osoby upoważnionej

do reprezentowania Wykonawca