

Załącznik Nr 2 do Ogłoszenia na Przebudowę pomieszczeń
Oddziału Kardiologicznego z OIOK
na potrzeby wykonania izolátky
(Załącznik Nr 1 do Umowy)

_____, dnia _____ r.

FORMULARZ OFERTY

Nazwa i adres Nabywcy:

Województwo Mazowieckie, ul. Jagiellońska 26, 03-719 Warszawa.

Nazwa i adres Wykonawcy:

1. W odpowiedzi na ogłoszenie składamy ofertę na „Przebudowę pomieszczeń Oddziału Kardiologicznego z OIOK na potrzeby wykonania izolátky” w ramach projektu pn. „Zakup niezbędnego sprzętu oraz adaptacja pomieszczeń w związku z pojawieniem się koronawirusa SARS CoV-2 na terenie województwa mazowieckiego” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020.
2. Cena ryczałtowa za realizację przedmiotu zamówienia wynosi :
wartość nettozł.słownie.....zł.
podatek VAT.....%.....zł.słownie.....zł.
wartość brutto.....zł.słownie.....zł.
3. Zapewniamy utrzymanie stałości cen przez okres trwania umowy, z wyjątkiem zmiany stawki podatku VAT.
4. Oświadczamy, że realizacja przedmiotu zamówienia określonego w ust. 1 nastąpi w terminie do dnia **15.07.2022 r.**
5. Oświadczamy, że dokonaliśmy wizji lokalnej w pomieszczeniach, które wymagają przebudowy.
6. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.

Załącznik Nr 2 do Ogłoszenia na Przebudowę pomieszczeń
Oddziału Kardiologicznego z OIOK
na potrzeby wykonania izolatki
(Załącznik Nr 1 do Umowy)

7. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia.
8. Oświadczamy, że akceptujemy treść załączonego do Ogłoszenia projektu umowy.
9. Oświadczamy, że posiadamy status mikroprzedsiębiorstwa/małego/średniego/dużego przedsiębiorstwa (niepotrzebne skreślić)
10. W przypadku udzielenia nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
11. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest; e-mail:.....
tel:.....

.....
podpis osoby/osób uprawnionych