Załącznik nr 1

( nazwa/pieczęć Wykonawcy)

siedziba/adres……………………….

……………………………………….

tel…………………………………….

fax……………………………………

e-mail………………………………..

**Zamawiający:**

 Ośrodek Diagnostyczno-Badawczy

 Chorób Przenoszonych Drogą Płciową

 ul. Św. Rocha 3

 15-879 Białystok

**OFERTA ( formularz oferty)**

1. W związku z zapytaniem o cenę dotyczącym zadania pn. „Modernizacja toalety dla osób niepełnosprawnych”,

oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za:

kwotę netto .......................... zł

VAT ( ............%) ................. zł

 kwotę brutto .......................... zł

(słownie:........................................................................................................................................

....................................................................................................................................................)

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z przedmiotem zamówienia i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do realizacji przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym.
2. Oświadczamy, że projekt umowy został przez nas zaakceptowany i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do jej podpisania.
3. Oświadczamy, że spełniamy wymagania art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (t.j. Dz. U. z 2013 r., poz. 907 z późn. zm.).
4. Przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać:
	1. sami\*
	2. przy pomocy podwykonawców\* (określić zakres zamówienia planowanego do wykonania przez podwykonawcę) ……………………………………………........... ………………………………………………………………………………………

Oświadczamy, że mamy doświadczenie w wykonaniu prac remontowo-budowlanych w oferowanych zakresie.

Cała oferta składa się z ............. ponumerowanych stron.

…………………………dnia…………….. ………………………………………………

 (podpis i pieczęć osoby upoważnionej)

\*niepotrzebne skreślić