

Nazwa / pieczęć oferenta

dnia.....

OFERTA

**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. Najświętszej Maryi Panny
ul. Bialska 104/118
42-200 Częstochowa**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe - oszacowanie wartości zamówienia publicznego dotyczące usługi:

Etap I: Opracowanie Programu Funkcjonalno – Użytkowego dla potrzeb opracowania wielobranżowego projektu wykonawczego

Etap II: Opracowanie dokumentów w zakresie dostosowania istniejących pomieszczeń Zakładu Radioterapii oraz rozbudowy Centrum Onkologii niezbędnych do uzyskania pozwolenia na budowę

w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. NMP w Częstochowie” w związku z naborem projektów planowanych do objęcia wsparciem w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności, Komponent D „Efektywność, dostępność i jakość systemu ochrony zdrowia”, Inwestycja D1.1.1 „Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecjalistycznej i innych podmiotów leczniczych”, składamy ofertę następującej treści:

Etap I

Opracowanie Programu Funkcjonalno – Użytkowego dla potrzeb opracowania wielobranżowego projektu wykonawczego

Wynagrodzenie netto:

Podatek Vat: (....%).....

Wynagrodzenie brutto:

słownie złotych brutto:

.....

Etap II

Opracowanie dokumentów w zakresie dostosowania istniejących pomieszczeń Zakładu Radioterapii oraz rozbudowy Centrum Onkologii niezbędnych do uzyskania pozwolenia na budowę

Wynagrodzenie netto:

Podatek Vat: (.....%).....

Wynagrodzenie brutto:

słownie złotych brutto:

.....

1. Oświadczamy, że ceny zawarte w formularzu cenowym zawierają wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.
2. Oświadczamy, że otrzymaliśmy wszystkie informacje, jakie były niezbędne do przygotowania oferty.

Nazwa i adres WYKONAWCY :

.....
.....

NIP

REGON

Adres, na który Zamawiający powinien przysłać ewentualną korespondencję:

.....
.....

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

.....

numer telefonu:

e-mail

.....

podpis osoby upoważnionej