

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: Opracowanie Programu Funkcjonalno – Użytkowego dla potrzeb opracowania wielobranżowego projektu wykonawczego w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. N.M.P w Częstochowie” w związku realizacją zadania w ramach Marszałkowskiego Budżetu Obywatelskiego Województwa Śląskiego (edycja VI) pn: „**Rewitalizacja Parku przy Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. N.M.P w Częstochowie oraz stworzenie Ogrodu Ekologicznego, placu zabaw, tężni solankowej dla pacjentów i mieszkańców województwa śląskiego**”, składamy ofertę do oszacowania wartości zamówienia następującej treści:

**Opracowanie Programu Funkcjonalno – Użytkowego dla potrzeb opracowania wielobranżowego projektu wykonawczego**

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