

Nazwa Wykonawcy:	
Siedziba Wykonawcy:	
Województwo, powiat, gmina, miejscowość	
Ulica, nr budynku, kod pocztowy, poczta	
REGON	
NIP	
Imię i Nazwisko osoby do kontaktu z Oferentem	
Telefon	
Fax.	
Strona www.	
e-mail	

O F E R T A C E N O W A

W odpowiedzi na **Zaproszenie do złożenia oferty cenowej na prace budowlane na oddziale Hospicjum Stacjonarnego w Zespole Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie**

Oferuję/emy wykonanie przedmiotu Zamówienia za łączną cenę:

- wartość brutto zł. (słownie:złotych)

Oświadczam/y, że:

- Uzyskałem/łam/liśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia,
- Zapoznałem/łam/liśmy się i akceptuję/emy treść Zaprośzenia Ofertowego i nie wnoszę/simy do niego zastrzeżeń,
- Usługę wykonam/y sam/a/i / z udziałem podwykonawcy/ców/*,
- w przypadku wybrania mojej/naszej oferty zobowiązuję/emy się do przygotowania i podpisania umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

.....
Miejscowość, data

.....
podpisy osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy

oświadczam(y), że:

1. Prowadzę/dzimy działalność gospodarczą w branży odpowiadającej przedmiotowi zamówienia.
2. Oferuję/emy realizację zamówienia na poziomie, co najmniej wskazanych w Zaprośzeniu Ofertowym
3. Dysponuję/emy zasobami i wiedzą niezbędnymi do realizacji zamówienia.

.....
Miejscowość, data

.....
podpisy osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy

oświadczam(y), że:

nie jestem(śmy) z Zamawiającym czyli Włoszczowskie Stowarzyszenie Opieki Paliatywnej, z siedzibą: 29-100 Włoszczowa, ul. Mleczarska 11, powiązany(a)(i) osobowo lub kapitałowo tzn.: nie jestem(śmy) z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, powiązany(a)(i) poprzez:

- a) uczestniczenie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....
Miejscowość, data

.....
Pieczętka i podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy

* niepotrzebne skreślić