.................., dn. .................

*miejscowość*

**Zamawiający**

 **Regionalne Centrum Krwiodawstwa**

**i Krwiolecznictwa im. prof. dr hab.**

**Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu**

ul. Czerwonego Krzyża 5/9

**50-345 Wrocław**

**FORMULARZ OFERTOWY**

# DANE WYKONAWCY

1. Nazwa Wykonawcy*:* ***(Pełnomocnika w przypadku Konsorcjum)***

...................................................................................................................................................

1. Siedziba Wykonawcy:

*ul:* ....................................... *kod:* .................. *miejscowość:* ............................................

1. Adres do korespondencji:

*ul:* ....................................... *kod:* .................. *miejscowość:* ............................................

1. NIP:.......................................................

5. REGON………………………………………..

 6. TEL: …………………….…………….

 7. FAX…………………………………………..

 8. MAIL: ………………............................

1. OSOBA DO KONTAKTÓW: .............................................................................................
2. TEL.: ......................................................

Konsorcjum z ***(jeżeli dotyczy):***

A) Nazwa Konsorcjanta: ……………………………………………..

B) Siedziba Konsorcjanta:…………………………………………….

*ul:* .........................................

*kod:* ..................... *miejscowość:*..................................

1. **POTENCJAŁ WYKONAWCY**
	1. Wykonawca dysponuje …….. (podać ilość) pracownikami.
	2. Bezpośrednio przy realizacji tego zamówienia będzie uczestniczyło…….(podać ilość) pracowników.
	3. Wykonawca dysponuje odpowiednim sprzętem budowlanym, który będzie używany podczas realizacji tego zamówienia: (wymienić jaki)

………………………………………

………………………………………

………………………………………

* 1. Wykonawca prowadzi działalność budowlaną od………roku.

# PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Składam ofertę na przeprowadzenie robót budowlanych polegających na dostosowaniu pomieszczeń do poboru krwi w Terenowym Oddziale w Lubinie mieszczącym się na terenie RCZ przy ul. Bema 5.

# CENA

Całkowite wynagrodzenie za wykonanie robót budowlanych zgodnie z kosztorysem ofertowym wynosi:

|  |
| --- |
| Cena netto .....................................zł*Słownie: ………………………………………………………………………………….* |
| podatek VAT …....% = .........................zł |
| Cena brutto .................................zł*Słownie: .................................................................................................................* |

#

# IV. POTWIERDZENIE SPEŁNIENIA WYMOGÓW ZAMAWIAJĄCEGO

1. Zobowiązuję się, w przypadku przyznania zamówienia, do zawarcia umowy na warunkach określonych w projekcie umowy
2. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny (art. 297 § 1 k. k).
3. Osobą odpowiedzialną ze strony Wykonawcy będzie:

…………………...tel. …………………………e – mail………………….

…………………...tel. …………………………e – mail………………….

…………………...tel. …………………………e – mail………………….

# PODWYKONAWCY (wypełnić, jeżeli dotyczy)

\*) Zamówienie zamierzam wykonać samodzielnie lub wykonać przy udziale podwykonawców**.**

*\*) wybrać odpowiednio*

# VI.

Na ……… kolejno ponumerowanych stronach składam całość oferty.

...................................................................

(podpis i pieczątka imienna osoby

uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)