

.....  
/pieczęć Wykonawcy/

Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów  
Lecznictwa Otwartego Warszawa-Ochota  
ul. Szczęśliwicka 36  
02-353 Warszawa

## FORMULARZ OFERTOWY

spr. nr ZP-2511-04- GK/2014

Działając w imieniu i na rzecz: .....

.....  
/pełna nazwa Wykonawcy i adres/

NIP ..... REGON .....

Nr konta bankowego .....

Tel. .... Nr faksu .....

e-mail: .....

zarejestrowany/a w ..... pod nr .....

w związku z ogłoszonym przetargiem nieograniczonym **oferujemy**:

1. Wykonanie robót budowlanych, nazwanych: "Rozbudowa i modernizacja Przychodni SZPZLO Warszawa – Ochota" dla potrzeb poradni specjalistycznych zlokalizowanych w Przychodni Rejonowo – Specjalistycznej przy ul. Szczęśliwickiej 36, obejmujące:
  - 1) roboty ogólnobudowlane,
  - 2) roboty w zakresie instalacji elektrycznych, komputerowych i teletechnicznych,
  - 3) roboty w zakresie robót sanitarnych oraz c.o.,
  - 4) roboty remontowe i renowacyjne,
  - 5) roboty wykończeniowe w zakresie obiektów budowlanych.
2. Roboty wykonamy na podstawie i zgodnie z przekazaną przez Zamawiającego dokumentacją techniczną oraz specyfikacją istotnych warunków zamówienia, na warunkach przedstawionych w projekcie umowy.
3. Roboty wykonamy z użyciem materiałów i wyrobów dopuszczonych do stosowania w obiektach użyteczności publicznej, na które będziemy posiadać odpowiednie atesty, aprobaty techniczne i certyfikaty zgodności.
4. Wymienione w ust. 3 dokumenty zobowiązujemy się przekazać Zamawiającemu na każde żądanie.
5. Oświadczamy, że zamówienie wykonamy w całości własnymi siłami\* / następujące części zlecimy podwykonawcy\*.

.....  
.....  
.....  
/wymienić jakie roboty wykona podwykonawca/

6. Oferowane roboty wykonamy w wymaganym terminie: **do 31 października 2014 r.** zgodnie z zapisem rozdz. III. specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

7. Oferowane roboty wykonamy za **cenę ryczałtową**:

LP	Zakres robót	Cena netto PLN	Kwota podatku VAT PLN	Cena ryczałtowa brutto PLN
1	<b>Zadanie 1</b> przebudowa pomieszczeń zlokalizowanych na parterze Przychodni Rejonowo-Specjalistycznej przy ul. Szczęśliwickiej 36 z przeznaczeniem na utworzenie Zabiegowego Centrum Laseroterapii i Chirurgii Ambulatoryjnej			
2	<b>Zadanie 2</b> przebudowa pomieszczeń zlokalizowanych na pierwszym piętrze Przychodni Rejonowo-Specjalistycznej przy ul. Szczęśliwickiej 36 z przeznaczeniem na poradnie specjalistyczne w tym, m.in.: Poradnię cukrzycową, okulistyczną, kardiologiczną, laryngologiczną wraz z zapleczem socjalnym dla personelu i węzłami sanitarnymi dla pacjentów.			
<b>Cena ofertowa brutto</b>				

(słownie brutto: .....).

obejmującą wszystkie nakłady do wykonania przedmiotu zamówienia opisane w SIWZ, w terminie określonym w ust. 6.

8. Na wykonane roboty udzielimy następujących gwarancji :
- 1) na wszystkie elementy i roboty budowlane - 60 miesięcy,
  - 2) na zamontowane urządzenia - zgodnie z gwarancją producenta, ale nie mniej niż 12 miesięcy .
9. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z dokumentacją przetargową i nie wnosimy do niej zastrzeżeń, a oferta spełnia wszystkie wymogi w niej zawarte.
10. Akceptujemy treść dostarczonego projektu umowy. W przypadku przyjęcia naszej oferty zobowiązujemy się podpisać umowę w miejscu i czasie wskazanym przez Zamawiającego.
11. Oświadczam, że wniesiono wadium w kwocie ..... zł w formie .....
12. Przed zawarciem umowy zobowiązujemy się do przekazania Zamawiającemu zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości **10 %** ceny oferty brutto, w formie przewidzianej w art. 148 ust. 1 – ustawy Prawo zamówień publicznych.
13. Okres związania ofertą wynosi 30 dni, licząc od terminu składania ofert.
14. Do kontaktów w sprawie niniejszej oferty upoważniamy: .....
- tel . ....., fax ....., e-mail .....

**\* niepotrzebne skreślić**

Do oferty załączamy :

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....
7. ....

..... dnia .....

.....  
/podpis i pieczęć imienna Wykonawcy lub osoby  
upoważnionej do jego reprezentowania/