*Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego*

**FORMULARZ OFERTY**

**na wykonanie Usługi o wartości netto poniżej 30 000 €.**

**I. Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO:**

4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ

Rudolfa Weigla 5

50-981 Wrocław

Dolnośląskie, Wrocław

**II. Nazwa przedmiotu zamówienia:**

**Menadżer Projektu –** **„Zakup aparatury medycznej na potrzeby Zintegrowanego Bloku Operacyjnego w 4. Wojskowym Szpitalu z Polikliniką SP ZOZ we Wrocławiu – Etap III”.**

**III. Tryb postępowania:** Zasada Konkurencyjności.

**IV. Nazwa i adres WYKONAWCY**

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

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

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

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

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

*(pieczęć Wykonawcy)*

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

**cenę netto:** .............................................................................. zł

słownie netto: ............................................................................................................................zł

**cenę brutto:** ............................................................................ zł

słownie brutto: ......................................................................................................................... zł

**podatek VAT:** ………………………………….………….... zł.

słownie podatek VAT:................................................................................................................zł.

Cena określona w pkt.1 obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu umowy.

**Doświadczenie w kierowaniu projektami na przestrzeni ostatnich pięciu lat.**

**- Liczba projektów: ……………………………..………..**

**2. Deklaruję ponadto:**

a) termin wykonania zamówienia: do 30 września 2018 r.

b) warunki płatności: przelew 14 dni od otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT, wystawionej na zasadach określonych w umowie o zarządzanie realizacją Projektu.

**3.Oświadczam, że:**

• zapoznałem/łam się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń,

• związany/a jestem ofertą: 30 dni od otwarcia ofert.

• uzyskałem/łam wszystkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania umowy;

• wszystkie oświadczenia i informacje zamieszczone w niniejszej ofercie są kompletne, prawdziwe i rzetelne;

**4.**Wyrażam zgodę na otrzymywanie korespondencji związanej z niniejszym postępowaniem drogą elektroniczną lub faxem na:

adres poczty elektronicznej e-mail: ……………………………………….……………………..…… numer faxu: …………………………………….................................................................................... numer telefonu: ......................................................................................................................................

**5.** Ofertę niniejszą składam na kolejno ponumerowanych stronach od …………..….do ……..……..

**6.** W załączniku przedkładam następujące dokumenty stanowiące integralną część niniejszej oferty:

*- Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej CEIDG; (załącznik nr 1)*

*-Wzór umowy (załącznik nr 2);*

*-Wykaz usług (załącznik nr 3);*

................................dn. ............................ ..............................................................

*Podpisy i pieczęcie osób upoważnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy*