

FORMULARZ OFERTY**Załącznik nr 3****WYKONAWCA:**Nazwa Wykonawcy:.....
Imię i nazwisko / nazwa firmySiedziba Wykonawcy:.....
kod pocztowy, ulica nr domu / mieszkania

Nr telefonu Wykonawcy:.....

NIP Wykonawcy:.....

Nazwa banku podstawowego:.....

Nr konta:.....

W odpowiedzi na przetarg nieograniczony ogłoszony przez Śląskie Centrum Rehabilitacyjno-Uzdrowiskowe im. dr. A. Szebesty w Rabce-Zdroju na *Modernizację pomieszczeń Śląskiego Centrum Rehabilitacyjno-Uzdrowiskowego oraz ich przystosowanie do prowadzenia zabiegów masażu leczniczego*, zgodnie z zakresem i wymogami SIWZ oferujemy realizację zamówienia wg poniższego wyliczenia:

		Wartość zł netto	Wartość VAT w zł Przy stawce 22%	Wartość brutto
1	Modernizacja pomieszczeń Śląskiego Centrum Rehabilitacyjno-Uzdrowiskowego oraz ich przystosowanie do prowadzenia zabiegów masażu leczniczego			
SUMA ZAMÓWIENIA:				

- Oświadczamy, że spełniamy dodatkowe (określone w SIWZ) warunki udziału w postępowaniu.
- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie mamy do niej żadnych zastrzeżeń, oraz że zdobyliśmy wszystkie niezbędne informacje do przygotowania i złożenia oferty.
- Oświadczamy, że pozostaniemy związani ofertą przez okres 30 dni od dnia składania ofert.
- Oświadczamy, że akceptujemy wzór umowy dołączony do SIWZ, i w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, zobowiązujemy się do podpisania umowy na w/w warunkach i w miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
- Udzielamy **36-miesięcznej** gwarancji jakości na wykonane roboty budowlane na warunkach określonych w SIWZ, zgodnie ze wzorem stanowiącym załączniku nr 1 do wzoru Umowy.
- Informacja o części zamówienia, której wykonanie Wykonawca powierzy podwykonawcom:

Określenie części zamówienia	Nazwa podwykonawcy Uwagi

Brak informacji w tabeli traktowane będzie jako wykonanie całości robót przez Wykonawcę.

.....
(Podpis osoby upoważnionej)

Załącznikami do oferty są:

- Kosztorys ofertowy**