****

 **Załącznik nr 1 do zaproszenia**

…………………………………………..

 *(miejscowość, data)*

# Wykonawca:

Nazwa ……………………………………….……

Adres ………… ……..……………………………

Miejscowość………………………………………

NIP …………………REGON ……………………

Telefon ……………..Fax …………………………

 **Powiat Nowomiejski**

 **ul. Rynek 1**

 **13-300 Nowe Miasto Lubawskie**

**OFERTA**

Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty cenowej na usługę pełnienia funkcji nadzoru inwestorskiego nad robotami budowlanymi związanymi z realizacją zadania **„Przebudowa i rozbudowa w ramach modernizacji szpitala powiatowego w Nowym Mieście Lubawskim”**

1. **w zakresie nadzoru inwestorskiego nad robotami budowlanymi**
2. składam ofertę wykonania zamówienia za cenę w kwocie:

brutto…………………….zł

określoną na podstawie wskaźnika w wysokości **……… %** liczonego od szacunkowej wartości robót budowlanych w wysokości brutto 263 807,42 zł

w tym podatek VAT wg obowiązującej urzędowo stawki.

1. Liczba pobytów w tygodniu na budowie - ……………..
2. **w zakresie nadzoru inwestorskiego nad robotami sanitarnymi**
3. składam ofertę wykonania zamówienia za cenę w kwocie:

brutto…………………….zł

określoną na podstawie wskaźnika w wysokości **……… %** liczonego od szacunkowej wartości robót budowlanych w wysokości brutto 155 489,85 zł

w tym podatek VAT wg obowiązującej urzędowo stawki.

2. Liczba pobytów w tygodniu na budowie - ……………..

1. **w zakresie nadzoru inwestorskiego nad robotami elektrycznymi**
2. składam ofertę wykonania zamówienia za cenę w kwocie:

brutto…………………….zł

określoną na podstawie wskaźnika w wysokości **……… %** liczonego od szacunkowej wartości robót budowlanych w wysokości brutto 65 180,72 zł

w tym podatek VAT wg obowiązującej urzędowo stawki.

1. Liczba pobytów w tygodniu na budowie - ……………..

Oświadczam, że:

a) posiadam zdolności techniczne i zawodowe zapewniające wykonanie zamówienia,

b) znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,

c) w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy zgodnej ze wzorem załączonym do zaproszenia.

 ……..…………………………………………………………………………………………………………

 *(podpis/podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)*