Załącznik Nr 2

…………………………………………………………………………

Nazwa i adres Wykonawcy Miejscowość i data

**Powiatowe Centrum Usług Medycznych w Kielcach**

**ul. Żelazna 35**

**25 – 014 Kielce**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Oferta na wykonanie robót polegających na modernizacji pomieszczeń na parterze budynku głównego PCUM Kielce, zgodnie z przedstawionym przedmiarem robót i szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia.**

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

Nazwa …………………………………………………………………………………………………………………………………..

Adres …………………………………………………………………………………………………………………………………….

Nr telefonu/ e-mail ……………………………………………………………………………………………………………….

NIP …………………………………………………………., Regon ……………………………………………………………….

**Zobowiązania Wykonawcy:**

1. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia objęty konkursem ofert oferujemy wykonać za wynagrodzeniem ryczałtowym w wysokości: …………… zł netto, plus podatek VAT …… %, co stanowi łączną cenę brutto ……………zł, słownie złotych: ……………………………………………;
2. Oświadczamy, że zamówienie wykonamy w **terminie ………… tygodni** od daty protokolarnego przekazania frontu robót;
3. Na przedmiot umowy udzielamy gwarancji w ilości 48 miesięcy, licząc od daty podpisania bezusterkowego protokołu odbioru końcowego bez zastrzeżeń;
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Przedmiarem robót, oraz Szczegółową Specyfikacją Techniczną robót oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do prawidłowego przygotowania oferty;
5. Oświadczamy, że uważamy się związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od terminu wyznaczonego do składania ofert;
6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy i nie wnosimy uwag co do jej treści.
7. Oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu na podstawie art. 7 ustawy z dn. 13.04.2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2024 r., poz. 507)

………………………………….

(Podpis osoby uprawnionej)