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

 (miejscowość, data)

……………………………………………

(pieczątka wykonawcy, nazwa, adres)

tel.........................fax............................

e-mail: ……………………………………..

ul...........................................................

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

**Powiat Krośnieński**

 **ul. Piastów 10 B**

 **66-600 Krosno Odrzańskie**

 **NIP 926-14-76-924**

 **REGON 970770095**

 **Komórka organizacyjna Wydział IR**

**OFERTA**

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty cenowej na zadanie pn.:

**Pełnienie w pełnym zakresie nadzoru inwestorskiego zadania pn. Termomodernizacja budynku szpitala w Krośnie Odrzańskim**

**1. Oferuję wykonanie usługi/**dostawy/roboty budowlanej\* będącej przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia, za kwotę w wysokości:

brutto:.............................zł,(słownie:..........................................................................).

**2. Termin realizacji** – wg umowy

**3.**Oświadczam/y, że zawarte w „Zaproszeniu do złożenia oferty cenowej” oraz jego załącznikach warunki umowy akceptuję i zobowiązuję się, w przypadku przyjęcia mojej oferty, do zawarcia umowy na w/w warunkach.

**4. Wykaz osób, które będą wykonywać zamówienie**

Branża…………………- imię i nazwisko: …………………………………………………………………………

Branża…………………- imię i nazwisko: …………………………………………………………………………

Branża…………………- imię i nazwisko: …………………………………………………………………………

Branża…………………- imię i nazwisko: …………………………………………………………………………

**4. Załącznikami do oferty są:**

………………………………………………………….

………………………………………………………….

………………………………………………………….

\* niepotrzebne skreślić/jeśli dotyczy

………………………………………….

 (data, podpis i pieczęć Wykonawcy)