**Wip.272.125.2022.MN.PU**

**Załącznik nr 1**

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

( pieczęć Wykonawcy)

## OFERTA CENOWA

Ja (My), niżej podpisany (ni) ...........................................................................................

działając w imieniu i na rzecz :

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

(pełna nazwa Wykonawcy)

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

(adres siedziby Wykonawcy)

REGON................................................................... Nr NIP ............................................................

Nr konta bankowego: .......................................................................................................................................

nr telefonu .......................................................... nr faxu ......................................................

e-mail .............................................................................................

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe, na : **„Remont szatni i łazienek dla personelu medycznego w budynku szpitala w Kamieniu Pomorskim*”.***

**składam(y) niniejszą ofertę:**

1. Oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach płatności określonych w zapytaniu ofertowym za cenę umowną brutto, wynoszącą:
2. **.**.....................................brutto ( słownie........................................................zł.).
3. 1) Oświadczam(y), że przedmiot zamówienia zrealizujemy w terminach określonych w zapytaniu ofertowym.

 ..............................., dn. ............................... .....................................................................

(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej- podpis pełnomocnika Wykonawców)