………………………………….. …………………………………….

 (pieczęć Wykonawcy) (miejscowość, data)

 **Lubuski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia**

**ul. Podgórna 9b**

**65-057 Zielona Góra**

**OFERTA CENOWA**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące zamówienia publicznego w odniesieniu, do którego nie stosuje się Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych
na: **wykonanie kompletnej dokumentacji projektowej**

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia **za łączną cenę:**

Netto …………………………………. zł

VAT ……………………………………zł

Brutto ………………………………….zł,

słownie ……………………………………………………………………. zł brutto,

w tym koszt pełnienia nadzoru autorskiego wynosi:

brutto …………………………………zł

W w/w cenach uwzględnione zostały wszystkie niezbędne koszty związane z realizacją zamówienia, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia.

1. Prowadzę działalność gospodarczą na podstawie wpisu do ……….…… numer ……………….…
2. Oświadczam, że w stosunku do mnie: nie otwarto likwidacji, nie ogłoszono upadłości.
3. Oświadczam, iż termin ważności oferty wynosi 14 dni od upływu terminu składania ofert.
4. Udzielam gwarancji na okres: **24 miesięcy.**
5. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres:

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

Załącznikami do niniejszej oferty są:

…………………………………………………………………………………………………

……………………………………. (pieczęć i podpis Wykonawcy)