Załącznik nr 1

do Zaproszenia

do składania ofert

**FORMULARZ OFERTY**

**na realizację zadania polegającego na opracowaniu dokumentacji koncepcyjnej   
oraz budowlano-wykonawczej dla potrzeb nadbudowy, przebudowy**

**budynku Szpitala w Brzezinach przy ul. M. Skłodowskiej – Curie 6**

1. **Oferent**

Nazwa: ………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………….

Adres: ……………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

NIP: ……………………………………………………………………………...………….

REGON: …………………………………………………………………………………….

Osoba do kontaktu (imię, nazwisko, stanowisko, nr telefonu, adres e-mail):

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

1. **Kryterium dostępu – doświadczenie Oferenta**

Proszę wypełnić tabelę

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i wartość inwestycji/Inwestor** | **Zakres wykonanych usług** | **Wartość wykonanych usług** | **Termin wykonanych usług** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |

1. **Wartość oferty**
2. **wykonanie koncepcji nadbudowy budynku Łącznika**

netto: ……………………………………………………………………………………

słownie: …………………………………………………………………………………

brutto: …………………………………………………………………………………...

słownie: …………………………………………………………………………………

1. **wykonanie projektu nadbudowy budynku Łącznika wraz z uzyskaniem pozwolenia na budowę i wykonaniem projektów technicznych i wykonawczych**

netto: ……………………………………………………………………………………

słownie: …………………………………………………………………………………

brutto: …………………………………………………………………………………...

słownie: …………………………………………………………………………………

1. **wykonanie koncepcji przebudowy powierzchni obecnie zajmowanej przez Oddział Chemioterapii Dziennej dla potrzeb Pracowni Endoskopowej wraz z uzyskaniem pozwolenia na budowę**

netto: ……………………………………………………………………………………

słownie: …………………………………………………………………………………

brutto: …………………………………………………………………………………...

słownie: …………………………………………………………………………………

1. **wykonanie projektu przebudowy powierzchni obecnie zajmowanej przez Oddział Chemioterapii Dziennej dla potrzeb Pracowni Endoskopowej wraz z uzyskaniem pozwolenia na budowę**

netto: ……………………………………………………………………………………

słownie: …………………………………………………………………………………

brutto: …………………………………………………………………………………...

słownie: …………………………………………………………………………………

1. **wykonanie koncepcji budowy nowego pawilonu Szpitala**

netto: ……………………………………………………………………………………

słownie: …………………………………………………………………………………

brutto: ………………………………………………………………………………...…

słownie: …………………………………………………………………………………

1. **Podwykonawcy i osoby, którym będą zlecone prace w ramach zadania**

Proszę podać dane podwykonawcy wraz z powierzonym do wykonania zakresem prac.

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

1. **Dane i podpis/y osoby/osób reprezentujących Oferenta** (imię i nazwisko, stanowisko, podpis)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………