Nr zamówienia
IN-2.271.8.2018.I

Łubnice, dnia 25 lipca 2018 r.

O F E R T A

1. Na wykonanie – nazwa zadania:
   Opracowanie koncepcji wraz z wykonaniem dokumentacji projektowej i kosztorysowej na zwiększenie dostępności do usług zdrowotnych Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Łubnicach na działce oznaczonej numerem ewidencyjnym gruntów 269/6 położonej w Łubnicach.
2. *Zamawiający: GMINA ŁUBNICE*
   Łubnice 66A, 28-232 Łubnice
3. **Oferuję kompleksowe wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę ryczałtową:**
   ..... zł brutto
   (słownie: ..... zł brutto)
4. **Termin wykonania zamówienia - od podpisania umowy do dnia .....**
5. **Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami zamówienia i przyjmuję je bez zastrzeżeń.**
6. **Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu tj. :**
   a) **posiadania uprawnienia do wykonywania przedmiotu zamówienia,**
   b) **posiadania wiedzy i doświadczenia,**
   c) **znajdowania się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,**
   d) **dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, określone dla niniejszego zamówienia.**
7. **Oświadczam, że jestem/nie jestem podatnikiem VAT nr NIP: .....**
8. **Oświadczam, że posiadam/nie posiadam Regon nr: .....**
9. **Wyrażam zgodę na porozumiewanie się drogą elektroniczną lub faxem.**
10. **Oświadczam, że posiadam tel. nr: .....**
11. **Oświadczam, że posiadam e-mail : .....**
12. **Nazwa, siedziba i podpis Wykonawcy:**

.....

* niepotrzebne skreślić