**FORMULARZ OFERTOWY Załącznik nr 1 do zaproszenia.**

|  |  |
| --- | --- |
| **WYKONAWCA** | **ZAMAWIAJĄCY** |
| Nazwa .....................................................................................  Adres: .......................................................................................  NR TEL.: ...................................................................................  ADRES EMAIL: ....................................................................... | **PRUDNICKIE CENTRUM MEDYCZNE  SPÓŁKA AKCYJNA W PRUDNIKU**  **ul. SZPITALNA 14, 48-200 PRUDNIK tel. 77 40 67 890** |

W związku z ogłoszeniem postępowania o wartości nie przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 tys. euro na: **„Opracowanie Planu przygotowań Prudnickiego Centrum Medycznego S. A. w Prudniku na potrzeby obronne państwa.” postępowanie 01/12/2019/11,** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym zaproszeniem w do 31.01.2020r.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA** | **NETTO** | **VAT** | **BRUTTO** |
| **Opracowanie planu** | ………………………… zł | ..……% ………………. Zł | ……………………… zł |

1. **Wykonawca oświadcza**, że:
   1. oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymogi Zaproszenia do składania ofert,
   2. zapoznał się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń,
   3. uważa się za związanego ofertą na okres **30 dni** licząc od terminu składania ofert,
2. Termin płatności: **30 dni** od daty dostarczenia faktury wystawionej po wykonaniu częściowej dostawy.
3. Niniejszym informujemy, iż niżej wymienione dokumenty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być udostępniane innym uczestnikom niniejszego postępowania.

……………………………………………

……………………………………………………..

/ upełnomocniony przedstawiciel, data i podpis/