Załącznik nr 1

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa: ...............................................................................................................................................

Siedziba: ............................................................................................................................................

Adres poczty elektronicznej: .................................................................................................................

Strona internetowa: ...................................................................

Numer telefonu: ……........................................ ………………….

Numer faksu: ……. ..........................................................

Numer REGON: ...................................................................

Numer NIP: .................................................................

Dane dotyczące Zamawiającego:

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Miejsko Gminny Ośrodek Zdrowia w Sośnicowicach**

**Ul. Gliwicka 28**

**44-153 Sośnicowice**

**Zobowiązania wykonawcy**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym na usługę” audytu ” numer sprawy: 3/U/2025, oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami zawartymi w opisie:

Cena ryczałtowa za wykonanie audytu :

cena netto ...................................................................................................zł

(słownie: ..............................................................................................................)

podatek VAT.......................................................................................................zł

cena brutto .................................................................................................zł

(słownie: ...............................................................................................................)

**Oświadczam, że:**

Wykonam zamówienie publiczne w terminie 1 miesiąca od dnia zlecenia.

Termin płatności: 30 dni

**Oświadczenie dotyczące postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia.**

1. Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami zamówienia, nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem niezbędne informacje do przygotowania oferty.

2. Oświadczam, że uważam się za związanego ofertą przez czas wskazany w opisie warunków zamówienia.

4. Oferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w opisie warunków zamówienia.

5. Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminie oraz w sposób zgodny z warunkami / wymaganiami organizacyjnymi określonymi w opisie warunków zamówienia oraz w załącznikach do niego.

**Dokumenty**

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

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

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

**Zastrzeżenie Wykonawcy**

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

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

**Inne informacje Wykonawcy:**

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

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

**Informacje na temat podwykonawców:**

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

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

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

(data i czytelny podpis Wykonawcy)