Załącznik nr 1

**OFERTA**

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pn. **TERMOMODERNIZACJA BUDYNNKU GMINNEGO OŚRODKA ZDROWIA W WIETRZYCHOWICACH**

1. **DANE WYKONAWCY / WYKONAWCÓW**
   1. Nazwa

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

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

* 1. Adres

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

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

* 1. Dane teleadresowe Wykonawcy / Pełnomocnika :
* tel. ......................................................................
* fax. …………………………………….……………
* e-mail: ................................................................

1. **CENA**

**oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę ................................................... zł brutto**

*(słownie:…....................................................................................................................................... zł)*

1. **TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA - trzy miesiące od daty podpisania umowy**

**4.Robotami budowlanymi z ramienia wykonawcy kierował będzie p. …………………………**

5. „Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

6*.***ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY**

1)Kosztorys ofertowy

2)Uprawnienia budowlane kierownika budowy

…………………dn…………….. ............................ ………………………………………………

*/czytelne podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do*

*Reprezentowania Wykonawcy/*