Załącznik nr 1

Miejscowość, dn. ……………

……………………………

Pieczęć firmowa wykonawcy

**OFERTA CENOWA**

dla Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce na:

Wykonanie Programu Funkcjonalno-Użytkowego na dostosowanie pomieszczeń Pawilonu Oddziału Psychiatrycznego poziom „O” i „-1” (około 1000 m2) na potrzeby Oddziału Rehabilitacji Ogólnoustrojowej całodobowej dla projektu pn: „Zwiększenie dostępności do usług zdrowotnych w Subregionie Ostrołęckim w zakresie chorób układu kostno – stawowego, mięśniowego i tkanki łącznej poprzez utworzenie Oddziału Rehabilitacji Ogólnoustrojowej oraz doposażenie Bloku Operacyjnego, Oddziału Chirurgii Urazowo – Ortopedycznej w Mazowieckim Szpitalu Specjalistycznym im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce”, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowych VI Jakość życia,  Działania 6.1 Infrastruktura ochrony zdrowia,  Typ Projektów Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia wynikające ze zdiagnozowanych potrzeb - w ramach planów inwestycyjnych dla subregionów objętych OSI problemowymi.

Nazwa Wykonawcy …………………………………………………………………….………

Siedziba……………………………………………………………………………..…………..

REGON……………………………………….………………………..………………............. NIP…………………………………………………………………………..………….………

Tel. ……………………………..…...........................................................................................

Oferuję wykonanie usługi………………………………………………………………….......

za cenę:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | Nazwa usługi  | Cena netto | VAT  | Wartość brutto |
| **A** | B | C | D | E  |
| 1 | Wykonanie Programu Funkcjonalno-Użytkowego na dostosowanie pomieszczeń Pawilonu Oddziału Psychiatrycznego poziom „O” i „-1” (około 1000 m2) na potrzeby Oddziału Rehabilitacji Ogólnoustrojowej całodobowej. |  |  |  |

Słownie………………………………………………………………………………….……zł

Oświadczam, że zdobyłem/łam konieczne informacje do przygotowania oferty
i zapoznałem/łam się z warunkami postępowania i ze wzorem umowy.

…………………………………….

Podpis i pieczęć osoby/osób

uprawnionej/uprawnionych do

reprezentowania wykonawcy