***Formularz ofertowy***

 ***do zapytania ofertowego nr ZO 29/17/KK***

***Miejscowość, data***

**Nazwa/Imię i Nazwisko Wykonawcy:**

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

**Adres siedziby:** ……………………………..

**Adres do korespondencji**: …………………...

**NIP:** ………………………………………………

**Regon:** ……………………………………………

**Nr tel.:** ……………………………………………

**Nr faksu:** ………………………………………..

**Adres e-mail:** …………………………………..

**Osoba do kontaktu:** …………………………...

**CENTRUM ONKOLOGII – INSTYTUT
im. Marii Skłodowskiej – Curie
ul. Wawelska 15B
02-034 Warszawa**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 09.08.2017 r. nr ZO 29/17/KK dotyczące **przeprowadzenia prac remontowo budowlanych wraz z projektem budowlano - technologicznym pomieszczeń zwierzętarni SPF w Zakładzie Genetyki , Pracownia Hodowli Zwierząt Laboratoryjnych na terenie Centrum Onkologii-Instytut w Warszawie przy ul. W.K. Roentgena 5 budynek Diagnostyczno Badawczy** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami zawartymi w/w zapytaniu ofertowym za poniższą cenę:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj prac do wykonania** | **Wartość netto** | **Wartość podatek VAT** | **Wartość brutto** |
| 1. | Projekt y budowlano –technologiczne w branży konstrukcyjno-budowlanej, sanitarnej i elektrycznej.  |  |  |  |
| 2. | wykonanie robót budowlanych i instalacyjnych w branżach konstrukcyjno-budowlanej, sanitarnej i elektrycznej.  |  |  |  |
| **WARTOŚĆ RAZEM** | **netto** | **VAT** | **brutto** |
|  |  |  |

**Łączna wartość słownie netto**:………………………………………………………………………………………………

Łączna wartość podatku VAT…………………………………………………………………………………………………

**Łączna wartość słownie brutto**:…………………………………………………………………………………………….

Termin ważności oferty: 60 dni od daty złożenia oferty

W załączeniu :

- załączniki wykazujące wymagane doświadczenie, o których mowa w w pkt. III. zapytania ofertowego (referencje)

- aktualny odpis z rejestru KRS lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej

- oświadczenia wykonawcy

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

 **(MIEJSCOWOŚĆ, DATA) ( PIECZĘĆ I PODPIS)**