**Załącznik nr 1 do SWZ**

Znak sprawy: **EZ/44/2023/ESŁ**

FORMULARZ OFERTOWO - CENOWY

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego **nr EZ/32/2023/ESŁ**   
w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień   
publicznych (tekst jednolity: Dz.U. z 2022 r. poz. 1710 ze zm.) na **wykonanie przebudowy Kliniki   
Otorynolaryngologii Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach:**

1. oferujemy wykonanie przedmiotowego zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (SWZ):

**ŁĄCZNA CENA RYCZAŁTOWA BRUTTO: ………………………....………. PLN, w tym:**

**Wartość podatku VAT: ………………………..…... PLN,**  **Stawka podatku VAT….….….%**

* z tytułu wykonania **przebudowy oraz dostosowania wejścia do budynku Kliniki Pediatrii dla potrzeb pacjentów ze szczególnymi potrzebami** w wysokości **…………………….. zł brutto**,
* z tytułu **przeprowadzenia prac dostosowawczych dotyczących sal chorych oraz pomieszczeń na parterze budynku wraz z dostosowaniem pomieszczeń sanitarno-higienicznych w Klinice Pediatrii w III Oddziale Chorób Dziecięcych**w wysokości **…………………… zł brutto**,

**Wykonawca do kalkulacji ceny ofertowej użył następujących stawek oraz narzutów:**

- stawka roboczogodziny netto Rg – ……. zł/godz.

- koszty pośrednie Kp - ……. %R, S

- zysk Z – ……% (R+Kp(R),S+Kp(s))

1. w przypadku wyboru naszej oferty, poniżej podajemy niezbędne informacje potrzebne do   
   sporządzenia umowy:

* umowę w imieniu firmy podpisze/ą:

…………………………………………… - ………………. *(stanowisko)*

…………………………………………… - ………………. *(stanowisko)*

**Podpisanie** **umowy:**

będzie miało formę korespondencyjną / nastąpi w siedzibie Zamawiającego *(niewłaściwe skreślić)*