



Projekt pn. „Budowa doświadczalnego ośrodka Medica Poland – Centrum Rehabilitacji z wykorzystaniem termowizji jako nowej metody badawczej w dziedzinie rehabilitacji medycznej” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Rozwoju Polski Wschodniej Numer Umowy POPW.01.03.00-06-008/11-00

## Formularz ofertowy

Ja niżej podpisany.....  
adres.....  
tel. .... e-mail.....  
posiadający uprawnienie budowlane nr .....  
wydane przez .....  
w specjalności.....

Odpowiadając na zapytanie o cenę w zakresie prowadzenia obsługi nadzoru inwestorskiego w specjalności **konstrukcyjno - budowlanej** dla projektu **„Budowa doświadczalnego ośrodka Medica Poland – Centrum Rehabilitacji z wykorzystaniem termowizji jako nowej metody badawczej w dziedzinie rehabilitacji medycznej”** oferuję wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z wymaganiami Zamawiającego określonymi w zapytaniu z dnia 24 września 2012r. za cenę ryczałtową:

<b>Cena brutto:</b> ..... zł
(słownie:.....)

1. W przypadku przyznania mi zamówienia, zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
2. Oświadczam, że nie będę zlecał wykonania całości lub części przedmiotu zamówienia osobie trzeciej (podwykonawcy),
3. Jestem uprawniony do występowania w obrocie prawnym, zgodnie z wymogami ustawowymi, posiadam niezbędną wiedzę, uprawnienia i doświadczenie, potencjał ekonomiczny i techniczny do wykonania zamówienia
4. Dołożę należytej staranności i terminowości przy realizacji przedmiotu zamówienia,
5. Jestem gotów do uzgadniania decyzji oraz niepodejmowania żadnych działań związanych z wykonaniem przedmiotu zamówienia bez uprzedniej pisemnej akceptacji Zamawiającego,
6. Nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie innych warunków.

W załączeniu przedkładam kserokopię niezbędnych uprawnień w przedmiocie zamówienia oraz aktualne zaświadczenie o przynależności do właściwej Izby Samorządu Zawodowego.

CZYTELNY PODPIS OSOBY

**MEDICA POLAND**  
CENTRUM REHABILITACJI Sp. z o.o.  
22-130 Siedliszcze, ul. Szpitalna 43  
tel./fax (82) 569-20-15 KRS 0000219197  
NIP 563-21-91-310, REGON 110724460

Prezes Zarządu  
*Anna Misztalak-Szeklicka*



Projekt pn. „Budowa doświadczalnego ośrodka Medica Poland – Centrum Rehabilitacji z wykorzystaniem termowizji jako nowej metody badawczej w dziedzinie rehabilitacji medycznej” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Rozwoju Polski Wschodniej Numer Umowy POPW.01.03.00-06-008/11-00

Dane dotyczące inspektora nadzoru inwestorskiego w specjalności **konstrukcyjno** - budowlanej:

Nazwa/ imię i nazwisko inspektora nadzoru

.....

.....

Siedziba/ adres zamieszkania

.....

Nr telefonu/ fax

.....

NIP .....

.....

REGON

.....

Nr rachunku bankowego

.....

**MEDICA POLAND**  
CENTRUM REHABILITACJI Sp. z o.o.  
22-130 Siedliszcze, ul. Szpitalna 4/3  
tel./fax (82) 569-20-15, KRS 0000219197  
NIP 563-21-91-310, REGON 110724460

Prezes Zarządu

Anna Misiurek-Szeklicka