

FORMULARZ OFERTOWY

Zamawiający:

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Siedlcach**

Oświadczam, że oferuję wykonanie zamówienia zadań wskazanych w zapytaniu ofertowym za:

	<b>Cena netto ( zł )</b>	<b>Stawka Podatku VAT ( % )</b>	<b>Cena brutto ( zł )</b>	<b>Słownie: cena brutto</b>
Przygotowanie Wniosku w ramach Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020. Działanie 6.1 - infrastruktura ochrony zdrowia	<b>3.000 zł</b>	<b>23%</b>	<b>3.690 zł</b>	<b>trzy tysiące sześćset dziewięćdziesiąt zł 0/100</b>
Przygotowanie Studium wykonalności	<b>22.000 zł</b>	<b>23%</b>	<b>27.060 zł</b>	<b>dwadzieścia siedem tysięcy sześćdziesiąt zł 0/100</b>
<b>łącznie wartość oferty:</b>	<b>25.000 zł</b>	<b>23%</b>	<b>30.750 zł</b>	<b>trzydzieści tysięcy siedemset pięćdziesiąt zł 0/100</b>

Zamówienie wykonamy w terminie wynikającym z Regulaminu konkursu ogłoszonego w ramach Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020. Działanie 6.1 - infrastruktura ochrony zdrowia.

Termin ważności oferty - 30 dni od daty złożenia

**MM CONSULTING**  
62-052 Walerianowo, ul. Bukowa 14c  
NIP 783-112-23-53, REGON 639575020

*Magdalena Wójcik*