Załącznik nr 10 do Zapytania ofertowego

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

Adres: ……………………………………………………………………………………………………...

**Oświadczenie Wykonawcy o oferowanej cenie netto**

W odpowiedzi na **Zapytanie ofertowe** z dnia 02.02.2026 r. na potrzeby Spółki Świerkowy Zdrój Medical SPA w ramach realizacji projektu pn. „Termomodernizacja Ośrodka ŚWIERKOWY ZDRÓJ MEDICAL SPA w Iwoniczu-Zdroju, ul. Kulczyńskiego 7, położonego na działce 1316/1”,nr FEPK.02.01-IZ.00-0012/24, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach priorytetu nr FEPK.02 „Energia i środowisko” programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia na lata 2021-2027

Oświadczam, że:

łączna oferowana cena netto za wykonanie całego **Przedmiotu zamówienia** wynosi: ………………………….. zł (słownie:………………………………………………………………….), w tym według etapów częściowych:

1. montaż systemu sterowania ogrzewania wynosi:……………………………zł
2. ocieplenie stropodachu styropapą wynosi:…………………………………..zł
3. ocieplenie ścian zewnętrznych styropianem wynosi:……………………….zł
4. wymiana stolarki okiennej wynosi:……………………….………………....zł
5. modernizacja balkonów wynosi:…………………………………………….zł

Cena ta obejmuje wszystkie koszty związane z wykonaniem **Przedmiotu zamówienia**, w tym materiały, robociznę, transport, utylizację i wywóz powstałych materiałów budowlanych oraz inne niezbędne prace związane z realizacją **Przedmiotu zamówienia.** Koszty wykazano w kosztorysie ofertowym.

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

(Miejscowość i data) (Pieczęć i podpis osób uprawnionych do składania

oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)