**FORMULARZ OFERTY - Załącznik nr 1 do SWZ**

pieczęć wykonawcy

**22 Wojskowy Szpital Uzdrowiskowo-Rehabilitacyjny Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej**

**ul. Wojska Polskiego 5**

**87-720 Ciechocinek**

Nawiązując do ogłoszenia o postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na

***na wykonanie robót budowlanych w ramach zadania: "Przebudowa i modernizacja pokoi w budynku szpitalnym JUBILAT I wraz z dostosowaniem do obowiązujących przepisów ppoż"***

my niżej podpisani:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_działając w imieniu i na rzecz:

**Nazwa i adres Wykonawcy[[1]](#footnote-1)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy |  |
| Adres Wykonawcy |  |
| NIP *(jeżeli dotyczy)* |  |
| REGON *(jeżeli dotyczy)* |  |
| Wykonawca jest micro/małym / średnim przedsiębiorcą? | Tak / Nie \* |

\*) niepotrzebne skreślić

1. Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o przedmiocie określonym powyżej oferuję realizację zamówienia zgodnie z zasadami określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
2. Wykonawca oferuje wykonanie zamówienia zgodnie z zasadami określonymi w SIWZ za cenę ofertową w wysokości:

cena netto (bez VAT) .............................................................

cena brutto (z VAT 23%) ............................................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data i podpis Wykonawcy)

1. **Okres rękojmi za wady wynosi ……………………..………………miesięcy (min 60 m-cy max 84 m-ce)**
2. **Oświadczenie dotyczące czasu serwisu**

W przypadku wyboru mojej oferty, zobowiązuję się **do naprawy urządzeń zamontowanych w trakcie realizacji umowy w czasie:**

- 8 godzin od zgłoszenia awarii przez Zamawiającego

- 10 godzin od zgłoszenia awarii przez Zamawiającego

- 12 godzin od zgłoszenia awarii przez Zamawiającego

- powyżej 12 godzin od zgłoszenia awarii przez Zamawiającego \*

*\* właściwe podkreślić*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
 (data i podpis Wykonawcy)

1. **OŚWIADCZAMY**, że:
2. zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej zasadami postępowania,
3. zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń,
4. zobowiązujemy się do dotrzymania wskazanych w SWZ okresów gwarancji
5. zapoznaliśmy się z projektem umowy i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na zawartych tam warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
6. zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminie oraz w sposób zgodny z warunkami określonymi w SWZ oraz załącznikach do niej,
7. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia,
8. Wykazujemy, że niniejsze zamówienie zrealizujemy sami/przy udziale podwykonawców, którym zamierzamy powierzyć następujące części zamówienia\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Podwykonawca (firma i adres) | Część zamówienia jaką Wykonawca zamierza powierzyć do wykonania podwykonawcy |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

1. Zastrzegamy, że następujące informacje i dokumenty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art.11 ust.4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r.  
   o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (jedn. tekst Dz. U. 2003 Nr 153, poz. 1503   
   ze zm.):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rodzaj dokumentu lub informacji** | **Strony** | |
| **Od** | **Do** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*Wykonawca zgodnie z art. 18 ust. 3 Ustawy pzp zobowiązany jest, do uzasadnienia (załączonego do oferty) zastrzeżenia ww. informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa. Brak uzasadnienia*, *nie później niż w terminie składania ofert, skutkuje ich odtajnieniem*.

1. **Oświadczam/-y, że** (*zaznaczyć odpowiedni kwadrat jeśli dotyczy*):

wybór oferty **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z art. 225ust.1 ustawy z dnia 11 września 2019 roku – Prawo zamówień publicznych.

wybór oferty **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z art. 225ust.1 ustawy z dnia 11 września 2019 roku – Prawo zamówień publicznych.

Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego

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

Wartość bez kwoty podatku towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego …………………………..… netto.

Wysokość podatku od towaru i usługi …………………………………….

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
 (data i podpis Wykonawcy)

**9.** Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

*\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści powyższego oświadczenia należy wykreślić*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
 (data i podpis Wykonawcy)

10. Numer rachunku bankowego na który zostanie zwrócone wadium wpłacone w pieniądzu

………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Ofertę niniejszą składamy na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ stronach.
2. Załącznikami do niniejszej oferty są:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Adres Wykonawcy, na który należy przesyłać ewentualną korespondencję:

**email: ....................................**

Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym:

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

**tel. ......................................... email: ....................................**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
(data i podpis Wykonawcy)

|  |
| --- |
|  |
|
|
|
|
|  |

1. w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie, należy podać nazwy (firmy) i adresy wszystkich podmiotów składających wspólną ofertę. [↑](#footnote-ref-1)