# IZP.272.17.2022

# OFERTA

Nazwa Wykonawcy....................................................................................................................

Siedziba Wykonawcy.................................................................................................................

Województwo …………………………………………………………………………………………..

Adres ……………………………………………………………......................................................

NIP..............................................................................................................................................

REGON......................................................................................................................................

Nr telefonu.................................................................................................................................

e-mail …………………………………………………………………………………………………..

adres skrzynki ePUAP: ……………………………………………………………………………….

W związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych, zwanej dalej Pzp, którego przedmiotem jest: **„Przebudowa i remont izby przyjęć szpitala Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łowiczu”** składam ofertę o następującej treści:

1. Oferuję wykonanie zamówienia w zakresie objętym specyfikacją warunków zamówienia w następujący sposób:

1.1Cena ofertowa brutto...........................................................................................................zł

* 1. Cenę brutto oferty określono przyjmując następujące stawki i wartości podatku VAT:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p.  (I) | Asortyment  (II) | Cena netto  (III) | Stawka podatku VAT  (IV) | Wartość podatku VAT  (III) x (IV)  (V) | Cena brutto  (III)+(V)  (VI) |
| 1 | Wykonanie robót budowlanych  wraz z serwisowaniem urządzeń | …………… | 23% | …………… | …………… |
| 2 | Wykonanie i montaż instalacji gazów medycznych | …………… | 8% | …………… | …………… |
| 3 | dostawa i montaż 1 szt. lampy zabiegowej | …………… | 8% | …………… | …………… |
| 4 | Razem | …………….  (suma wartości  w wierszach 1-3) |  | …………….  (suma wartości  w wierszach 1-3) | …………….  (suma wartości  w wierszach 1-3, którą należy wpisać w pkt 1.1 formularza) |

1. Na przedmiot zamówienia udzielam ……………… miesięcy gwarancji i rękojmi od dnia odebrania przez Zamawiającego całości przedmiotu zamówienia i podpisania protokołu odbioru końcowego robót.
2. Zobowiązuję wykonać całość zamówienia w terminie 50 dni od zawarcia umowy.
3. Oświadczam, że Wykonawca:

4.1. samodzielnie spełnia warunki udziału w postępowaniu\*\*\*,

4.2. będzie polegać na zdolnościach innych podmiotów\*\*\*

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

(wskazać nazwę podmiotu, jeśli dotyczy)

w zakresie:

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

(określić zakres polegania, jeśli dotyczy)

1. Oświadczam, że:

5.1. Niniejsza oferta jest składana przez jednego Wykonawcę\*\*\*,

5.2. Niniejsza oferta jest składana przez Wykonawców wspólnie ubiegających się   
o zamówienie\*\*\* (np. konsorcja, spółki cywilne)

1. Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej:

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

1. W celu potwierdzenia, że osoba działająca w imieniu Wykonawcy jest umocowana do jego reprezentowania wskazuję dane bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, umożliwiające dostęp do odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencjii Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru:

(jeżeli dotyczy)

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

1. Oświadczam, w związku z art. 117 ust. 4 ustawy Pzp (**w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie**), że:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p | Nazwa Wykonawcy  wspólnie ubiegającego się  o zamówienie | Zakres zamówienia, który będzie realizowany przez Wykonawcę wspólnie ubiegającego się  o zamówienie |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Oświadczam, że zapoznałem się ze specyfikacją warunków zamówienia, zwaną dalej SWZ, nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz uzyskałem informacje niezbędne do przygotowania oferty.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Załącznika nr 4 do SWZ dotyczącego ochrony danych osobowych w niniejszym postępowaniu.
3. 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.\*\*\*\*\*
4. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą przez cały czas wskazany w SWZ.
5. Oświadczam, że akceptuję warunki przyszłej umowy określone w załączniku nr 1 do SWZ i jeśli moja oferta zostanie wybrana, zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
6. Oświadczam, że informacje …………………................................................................

stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być udostępnione innym uczestnikom niniejszego postępowania (jeżeli dotyczy).

1. Oświadczam, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
2. Informuję, że Wykonawca jest:\*\*\*

- osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą jednoosobowo,

- mikroprzedsiębiorstwem,

- małym przedsiębiorstwem,

- średnim przedsiębiorstwem,

- żadnym w wymienionych powyżej.

Uwaga:

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

1. Informuję, że Wykonawca prowadzi działalność jako:\*\*\*

* spółdzielnia socjalna,
* zakład pracy chronionej,
* zakład aktywizacji zawodowej,
* żadne z powyższych.

1. Osoby do kontaktów z Zamawiającym:

.................................................. nr telefonu ……………………………………………………..…,

1. Podwykonawcom zamierzam powierzyć wykonanie następujących części zamówienia: ……………………………………………………………………………………………………..…….

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

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

1. Dane proponowanych podwykonawców (jeżeli są znane)
2. ……………………………………………………………………………………………………
3. ……………………………………………………………………………………………………
4. Oświadczam, że w przypadku wyboru mojej oferty powstanie/nie powstanie\*\*\* u zamawiającego obowiązek podatkowy zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług. \*\*

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

\* Zamawiający określił stawkę podatku VAT w rozdziale XVIII ust. 6 SWZ

\*\* Wykonawca, który składa ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, informuje o tym zamawiającego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

\*\*\* Niewłaściwe skreślić.

\*\*\*\* rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

\*\*\*\*\* 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 oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

**Uwaga!**

**Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione   
do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowa­nym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**