SPZOZ\_NT.DZP.241.3.21

Załącznik nr 1 do SWZ

**Samodzielny Publiczny Zakład   
Opieki Zdrowotnej im. dra K. Hołogi**

**ul. Poznańska 30**

**64-300 Nowy Tomyśl**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę: ……………………………..

Nazwa Wykonawcy 1: …………………………………………………………………………………….

Adres Wykonawcy 1: ……………………………………………………………………………………...

(ulica, nr domu, nr lokalu): ……………………………………………………………………………….

(kod, miejscowość): ……………………………………………………………………………………….

Województwo: ……………………………………………..…

NIP: …………………………………………….. Regon: ……………………………………..

Numer telefonu: ………………………………………

e-mail : ………………………………………………………………….

KRS:………………………………………… / CEIDG RP ……………………………………

Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym: ………………………………………………………

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji na zadanie: **Opracowanie dokumentacji projektowo - kosztorysowej dla zadania: Przebudowa i rozbudowa obiektu szpitala w Nowym Tomyślu - dostosowanie do obowiązujących wymagań i realizacji świadczeń związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem chorób zakaźnych** składamy niniejszą ofertę:

1. Oświadczamy, iż oferujemy wykonanie zamówienia w zakresie i na warunkach określonych w SWZ za cenę:

Cena oferty netto (bez podatku VAT): ……………………………………………………………….zł.

podatek VAT w wysokości ……………………….%, tj. ……………………. zł.

**cena oferty brutto** (łącznie z podatkiem VAT): ……………………. zł.

słownie zł.: ……………………………………………………………………………………….….

**Oświadczamy, że osoba skierowana do realizacji zamówienia na stanowisko głównego projektanta - koordynatora zespołu projektowego Pan/Pani** ……………………………………………(*wpisać imię i nazwisko*), która posiada uprawnienia do projektowania **w specjalności architektonicznej bez ograniczeń** (*należy* *wpisać dane dotyczące uprawnień*)  
nr uprawnień - …………………………………………………… wydane przez …………………………………………………………………………..dnia ……………………………….

**posiada / nie posiada 2 dodatkowe doświadczenie** tj. ponad wymagane na potwierdzenie warunku udziału w postępowaniu polegające na wykonaniu projektów budowlanych dotyczących budowy/przebudowy/rozbudowy budynku szpitala.

W okresie ostatnich 5 lat wykonał/a *(wpisać ilość cyfrowo i słownie)* …………………………….. projekty budowlane obejmujące swoim zakresem budowę/przebudowę/ rozbudowę budynku szpitala

Poniżej podajemy wykaz tych dokumentacji:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu na rzecz, którego wykonana została dokumentacja** | **Termin realizacji format: od – do (miesiąc-rok)** | **Nazwa dokumentacji** | **Przedmiot dokumentacji ze wskazaniem zakresu  (czego dotyczyła, co obejmowała)** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

***W tabeli nie należy wpisywać doświadczenia wykazanego na spełnienie warunków udziału w postępowaniu. Ocenie zostaną poddane wyłącznie usługi wykazane ponad usługi wymagane na spełnienie warunków udziału w postępowaniu. Wykonawca powinien mieć na uwadze, iż przedmiotowe kryterium oceny oferty wiąże się z warunkami udziału w postępowaniu, o których mowa w rozdziale V ust. 2 pkt 4 ppkt 2) a) . Ocenie zostanie poddane wyłącznie doświadczenie wykazane ponad wymagane na potwierdzenie warunków udziału. Wskazanie powinno pozwolić Zamawiającemu na ocenę oferty w sposób jednoznaczny i precyzyjny. Niejednoznaczne, nieczytelne, niepełne lub nieprawidłowe wypełnienie dokumentów mających wykazać doświadczenie, obciąża Wykonawcę ( Zamawiający nie przyzna punktów w tym kryterium)***

**Ponadto oświadczam/oświadczamy, że:**

1. zapoznaliśmy się z Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy wszystkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania oferty,
2. wycena przedmiotu zamówienia uwzględnia wszystkie wymagania stawiane przez Zamawiającego i obejmuje cały zakres rzeczowy zamówienia, w tym koszty uzyskania map, opinii, uzgodnień, decyzji, koszty ubezpieczenia, dojazdu do siedziby Zamawiającego, przeniesienia na rzecz Zamawiającego całość autorskich praw majątkowych a także wszelkie inne koszty niezbędne do właściwego   
   i kompletnego wykonania przedmiotu zamówienia,
3. złożona oferta wiąże nas do upływu terminu określonego w Specyfikacji Warunków Zamówienia,
4. załączony do Specyfikacji Warunków Zamówienia wzór umowy przyjmujemy bez zastrzeżeń   
   i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
5. zamówienie **zamierzamy/ nie zamierzamy2** powierzyć podwykonawcom w następującym zakresie:…………………………………………………………………………………………...……………….……………………………………………………………………………………………………….…

Nazwa (firma): ………………………………………………………………………………………….…..

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

Należy podać wartość podwykonawstwa lub procentowy udział podwykonawstwa w całości przedmiotu zamówienia (jeżeli dotyczy i o ile jest znany) ....................................... zł lub ................................%;

1. w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu polegamy na zasobach następujących podmiotów**3**:

Nazwa (firma): ………………….………………………………………………...…………………………

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

1. Z naszej strony został wypełniony obowiązek informacyjny przewidziany w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia o ochronie danych osobowychRODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu**4**.
2. Podajemy adres strony internetowej, na której są dostępne w formie elektronicznej: odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej: …………………………………………………………………………………………………………………

**W przypadku składania oferty wspólnej przez kilku przedsiębiorców** (tzw. konsorcjum) **lub przez spółkę cywilną**, każdy ze wspólników konsorcjum lub spółki cywilnej musi podać ww. adres

1. Oświadczamy,że jesteśmy**5** *(w przypadku wykonawców występujących wspólnie wypełnić dla każdego z wykonawców)*:
2. Mikroprzedsiębiorstwem, □
3. Małym przedsiębiorstwem, □
4. Średnim przedsiębiorstwem, □
5. Jednoosobową działalnością gospodarczą, □
6. Osobą fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej, □
7. inny rodzaj. □

**Dokument winien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy**

1 w przypadku składania oferty wspólnej wymagane jest podanie nazw i adresów wszystkich podmiotów składających ofertę wspólną

2 niewłaściwe skreślić.   
W przypadku pkt 5 niewypełnienie powyższego pola skutkowało będzie przyjęciem oświadczenia o braku udziału podwykonawców w realizacji przedmiotu zamówienia

3 wypełnić jeśli dotyczy

4 skreślić 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  
5 Informacja do celów statystycznych, należy zaznaczyć odpowiednie pole. Definicje kategorii przedsiębiorstw zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 21 grudnia 2020 r. (Dz.U. z dnia 30.12.2020 r poz. 2406)-