**OFERTA** **załącznik nr 1**

*Dane Wykonawcy*:

**Nazwa:** ……………………………………………………………………………….………………

**Siedziba:** ……………………………………………………………………………….………………

**Tel:** …………………………………… …. **Fax.:** ………………………………………

**E-mail:** ……………………………………………………………………………………………….

**NIP:** ………………………………………. **REGON:** …………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| **Wysokość kapitału zakładowego: ……………………….**  *(dot. Sp. z o.o.)* | **Wysokość kapitału wpłaconego: ………………………**  *(dot. S.A.)* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca jest małym lub średnim przedsiębiorcą** | TAK / NIE *\** ***niepotrzebne skreślić*** |

**Osoba do kontaktu z Zamawiającym :** …………………………………………………………………..

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na:

Usługa pogotowia technicznego i drobnych PRAC naprawCZYCH Szpitala PowiatoweGo w chrzanowie **– sprawa nr 10/2021**

Oferujemy dostawę, zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | za łączna cenę (za 12 miesięcy) | ......................... | zł netto | ......................... | zł brutto |
| słownie brutto | ...............................................................................................................................  **czas reakcji Wykonawcy na zgłoszenie o awarii** ( w godzinach 15:00-7:00 w dni pn-pt; oraz całodobowo w dni ustawowo wolne od pracy i w sobotę ) **do ……………..** (0,5h; 1h; 1,5h; 2h) | | | | |

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia   
   i wzorem umowy i nie wnosimy do niej zastrzeżeń, oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że uważamy się związani z niniejszą ofertą na czas wskazany w ustawie Prawo Zamówień Publicznych.
3. Oświadczamy, że zawarty w Specyfikacji Warunków Zamówienia wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w terminie wskazanym przez Zamawiającego.
4. Oświadczamy, że zamówienia zrealizujemy:
5. Samodzielnie, bez udziału podwykonawców
6. Przy udziale podwykonawców w zakresie ……………………………………. zawierając z nimi stosowne umowy w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

6. Na podst. art.225 ust.1,2 ustawy Prawo Zamówień Publicznych oświadczamy, że

1. wybór oferty **nie będzie prowadził** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług 1 \*
2. wybór oferty **będzie prowadził** do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług2 . Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył ……………………………………3 objętych przedmiotem zamówienia, a ich wartość netto ( bez kwoty podatku) będzie wynosiła ……………………………………4  złotych. Zastosowana stawka podatku od towarów i usług, będzie wynosiła……………..5 \*.

*\** ***niepotrzebne skreślić***

*1. W wypadku wyboru opcji 1) opcję 2) przekreślić*

*2. W wypadku wyboru opcji 2) opcję 1) przekreślić.*

*3. Wpisać nazwę /rodzaj towaru lub usługi, które będą prowadziły do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.*

*4. Wpisać wartość netto (bez kwoty podatku) towaru/towarów lub usługi/usług, wymienionych wcześniej.*

*5. Wpisać stawkę podatku VAT,* *która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie.*

*Art. 225 ust. 1,2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 z późn. zm.): Jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2018 r. poz. 2174, z późn. zm.15)), dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.*

*2. W ofercie, o której mowa w ust. 1, wykonawca ma obowiązek:*

*1) poinformowania zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego;*

*2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obo-wiązku podatkowego;*

*3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku;*

*4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie.*

1. Oświadczam/my, że osoby wykonujące:
2. czynności w zakresie wod-kan: naprawa kranów, udrażnianie rur, odpowietrzanie kaloryferów itp.
3. czynności ogólnobudowlane: malowanie, uzupełnianie glazury itp.
4. czynności stolarskie, szklarskie, dekarskie,
5. czynności związane z utrzymaniem ogrodu i terenu wokół szpitala: koszenie trawy (w okresie letnim); przycinanie krzewów, drzewek, sadzenie nowych roślin; utrzymanie porządku wokół szpitala itp
6. czynności związane z odśnieżaniem, posypywaniem piaskiem solą chodników wokół szpitala ( w okresie zimowym) itp
7. Czynności związane z utrzymaniem w czystości lądowiska dla helikopterów

zatrudnione będą przez Wykonawcę lub podwykonawcę na umowę o pracę zgodne z wymaganiami, o których mowa w art.22 kp.

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 **RODO1)** wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

1) *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).*

1. Załącznikami do niniejszej oferty są dokumenty:

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

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

**Załącznik nr 1a**

**KOSZTORYS Szczegółowy**

**Przetarg -10/2021**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa** | **Ilość miesięcy** | **Cena netto 1 miesiąc** | **VAT** | **Cena brutto 1 miesiąc** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
| usługa pogotowia technicznego i drobnych prac naprawczych Szpitala Powiatowego w Chrzanowie – obejmująca zakres opisany OPZ oraz umowie – **cena ryczałtowa** | **12** |  |  |  |  |  |