



Specyfikacja warunków zamówienia

""Wykonanie prac remontowo– wykończeniowych w budynku nr 5 w Narodowym Instytucie Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji im. prof. dr hab. med. Eleonory Reicher"

ZAŁĄCZNIK NR 2 DO SWZ FORMULARZ OFERTOWY

Warszawa, dnia .29 czerwca 2022..

I. INFORMACJE O WYKONAWCY

1. Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

ATMOSFERA sp. z o.o.

nazwa Wykonawcy

ul.Podwale 62, 50-010 Wrocław.

adres Wykonawcy (siedziba)

NIP ...8982230578.. REGON ..366869384..

Nr Krajowego Rejestru Sądowego (jeżeli dotyczy): **0000668304**

tel. . **+48604165039.**

fax

e-mail. **krzysztof.klosinski@atmo.pl .**

www (jeżeli posiada)

województwo **Dolnośląskie.**

powiat **.Wrocławski..**

w przypadku oferty wspólnej (Konsorcjum)¹:

Pełnomocnik Konsorcjum:

.....
nazwa Wykonawcy

.....
adres Wykonawcy (siedziba)

NIP REGON

Nr Krajowego Rejestru Sądowego (jeżeli dotyczy)

tel. fax

e-mail www (jeżeli posiada)

województwo powiat

Uczestnik Konsorcjum:

.....
nazwa Wykonawcy

.....
adres Wykonawcy (siedziba)

NIP REGON

Nr Krajowego Rejestru Sądowego (jeżeli dotyczy)

tel. fax

e-mail www (jeżeli posiada)

województwo powiat

¹ Należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców wskazując również Pełnomocnika

Specyfikacja warunków zamówienia

”Wykonanie prac remontowo– wykończeniowych w budynku nr 5 w Narodowym Instytucie Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji im. prof. dr hab. med. Eleonory Reicher”

2. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres:

ATMOSFERA sp. z o.o. ul.Podwale 62, 50-010 Wrocław

numer telefonu: **+48604165039**

numer faksu:

adres poczty elektronicznej: **krzysztof.klosinski@atmo.pl**

- II. Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu pn.: „Wykonanie prac remontowo – wykończeniowych w budynku nr 5 w Narodowym Instytucie Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji im. prof. dr hab. med. Eleonory Reicher” wyrażam chęć uczestnictwa w postępowaniu o zamówienie publiczne, organizowanym przez Zamawiającego zgodnie z warunkami określonymi w SWZ.

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ):

za cenę całkowitą brutto **157 440,00 zł**,

w tym podatek VAT w wysokości 23% i%.

za cenę netto: 128 000,00 zł

2. Oświadczam, że udzielam Zamawiającemu gwarancji na wykonane prace remontowo – wykończeniowe na okres **36 miesięcy** (należy wpisać 36 lub 48 lub 60 lub 72 miesięcy).

3. Oświadczam, że przedmiot zamówienia zostanie wykonany w terminie do **4 tygodni** od daty podpisania umowy (należy wpisać: do 3 lub do 4 tygodni).

4. Oświadczamy, że²:

1) wybór naszej oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego

2) ~~wybór naszej oferty prowadził będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego:~~

.....
.....
.....
nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego, wartość bez kwoty podatku.

5. Ponadto oświadczamy, że jesteśmy³:

x mikro przedsiębiorcą,

☐ małym przedsiębiorcą,

☐ średnim przedsiębiorcą,

☐ Żadnym z ww. wymienionych

² Stwierdzenie nieprawdziwe skreślić

³ Stwierdzenia nieprawdziwe skreślić

Specyfikacja warunków zamówienia

”Wykonanie prac remontowo– wykończeniowych w budynku nr 5 w Narodowym Instytucie Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji im. prof. dr hab. med. Eleonory Reicher”

6. Cena oferty (ryczałtowa) zawiera wszystkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia określone zapisami SWZ.
7. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (wraz z załącznikami stanowiącymi jej integralną część) oraz wyjaśnieniami i zmianami SWZ
8. Oświadczam, że zawarte w SWZ istotne postanowienia umowy zostały przez mnie zaakceptowane i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na podanych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
9. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
10. Oświadczam, że do wykonania przedmiotu zamówienia zatrudnimy pracowników na umowę o pracę w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1976 roku – Kodeks pracy.
11. Osoby uprawnione do kontaktowania się w sprawach wykonania przedmiotu umowy ze strony Wykonawcy: p.**Krzysztof Kłosiński** , tel.**+48604165039**, e-mail **krzysztof.klosinski@atmo.pl**
12. W przypadku wyboru naszej oferty osobą upoważnioną do podpisania umowy z naszej strony będzie **Krzysztof Kłosiński**
13. Deklarujemy **60 dniowy** termin płatności od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.
14. Zamówienie wykonamy sami/~~wykonanie następujących części zamówienia powierzmy podwykonawcom⁴.~~
15. Oświadczamy, że powierzmy podwykonawcom część zamówienia:

Część zamówienia	Nazwa (firma) podwykonawcy

16. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
17. Oświadczamy, że na podstawie art. 18 ust. 3 uPzp⁵:
 - 1) żadne z informacji zawartych w ofercie oraz załączonych do niej dokumentach, nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
 - 2) ~~wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie oraz załączonych do niej dokumentach, stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności~~

⁴ Niepotrzebne skreślić

⁵ Niepotrzebne skreślić

Specyfikacja warunków zamówienia

”Wykonanie prac remontowo– wykończeniowych w budynku nr 5 w Narodowym Instytucie Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji im. prof. dr hab. med. Eleonory Reicher”

innym uczestnikom postępowania

Lp.	Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji	Strony w ofercie (wyrażone cyfrą)	
		od	do

Uwaga! W przypadku braku wykazania (złożenia właściwego uzasadnienia w terminie składania ofert), iż zastrzeżone dane stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, Zamawiający uzna, iż nie została spełniona przesłanka podjęcia niezbędnych działań w celu zachowania ich poufności i dane te staną się jawne od momentu otwarcia ofert.

18. Oferta została złożona na 4 zapisanych stronach, kolejno ponumerowanych od nr 1 do 4..

19. Niniejszym potwierdzam załączenie do oferty następujących dokumentów:

(numerowany wykaz załączników wraz z tytułami)

- OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW W POSTĘPOWANIU (Załącznik nr 4 do SWZ)– Załącznik nr 1
- OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW W POSTĘPOWANIU (Załącznik nr 5 do SWZ) – Załącznik nr 2
- OŚWIADCZENIE O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU (Załącznik nr 6 do SWZ) – Załącznik nr 3
- Informacja odpowiadająca odpisowi aktualnemu Z REJESTRU PRZEDSIĘBIORCÓW KRS – Załącznik nr 4

20. Świadom odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień złożenia oferty (art. 297kk).