**Załącznik nr 1**

**F O R M U L A R Z O F E R T Y**

Nazwa i adres siedziby Wykonawcy albo Imię i nazwisko, adres zamieszkania i adres siedziby Wykonawcy

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

Osoba uprawniona do kontaktu z Zamawiającym (imię, nazwisko, stanowisko):

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

Nr telefonu, faksu ............................................................................................................................................................... ...............................................................................................................................................................

Regon:......................................................................

NIP:..........................................................................

BDO.........................................................................

Województwo............................................................ Powiat…….................................................................

Internet: http://........................................................

e-mail:.....................................................................

Do:

**SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ UNIWERSYTECKIEGO SZPITALA KLINICZNEGO IM. WOJSKOWEJ AKADEMII MEDYCZNEJ**

**UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W ŁODZI – CENTRALNEGO SZPITALA WETERANÓW
90-549 ŁÓDŹ, UL. ŻEROMSKIEGO 113**

Nawiązując do zapytania cenowego z dnia **......03.2024 r.** na: Uzbrojenie terenu pod zaplecze kontenerowe.

**numer 26/PP/ZP/RB/2024**

1. Oferujemy wykonanie ww. prac będących przedmiotem zamówienia zgodnie ze szczegółowym **Opisem Przedmiotu Zamówienia**, stanowiącym Załącznik nr 1a oraz ze **Szkicem i usytuowaniem** stanowiącym załącznik nr 1b do Zapytania Ofertowego. Załącznik ten stanowi integralną część niniejszej oferty.
2. Oferujemy wykonanie ww. prac będących przedmiotem zamówienia za cenę ryczałtową:

**Cenanetto……………………………zł.(słownie…………………………………….)**

**Cena brutto…………………………zł(słownie………………………………………)**

**W tym podatek VAT…………….%**

1. Proponowany termin płatności: …………. **dni (minimum 45 dni/maksimum 60 dni)** od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury, na warunkach i zgodnie z postanowieniami wzoru umowy.
2. Zobowiązujemy się umieszczać **na każdej fakturze PRAWIDŁOWĄ** pełną nazwę **Zamawiającego**, która brzmi: ***Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Wojskowej Akademii Medycznej Uniwersytetu Medycznego w Łodzi – Centralny Szpital Weteranów***, lub skróconą, która brzmi: ***Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Wojskowej Akademii Medycznej – Centralny Szpital Weteranów*.**
3. Należność będzie wpłacana przelewem na rachunek bankowy (rozliczeniowy) Wykonawcy podany na fakturze, który jest zgodny:

• z numerem rachunku bankowego (rozliczeniowego) wprowadzonego do wykazu podatników VAT tzw. biała lista - w przypadku podatników VAT\*

• z numerem rachunku bankowego (rozliczeniowego) zgłoszonym przez Wykonawcę do Urzędu Skarbowego w związku z prowadzoną działalnością - w przypadku innych podatników \*

***\*niewłaściwe skreślić.***

1. Zobowiązujemy się do **zrealizowania przedmiotu umowy w terminie 10 dni roboczych od dnia zawarcia umowy.**
2. Zobowiązujemy się do **realizacji przedmiotu umowy zgodnie z formularzem oferty
i postanowieniami umowy**.
3. Udzielamy **gwarancji na okres 30 miesięcy** od dnia podpisania odbioru prac, bez zastrzeżeń
4. Oświadczamy, że okres **rękojmi** będzie taki sam jak oferowany okres **gwarancj**i
5. W okresie gwarancji i rękojmi Wykonawca usunie stwierdzone wady/błędy/usterki na własny koszt w terminie **3 dni** roboczych od daty ich zgłoszenia przez Zamawiającego lub innym terminie, na który Zamawiający wyraził pisemną zgodę, w sytuacji gdy termin **3 dniowy** będzie niemożliwy do dochowania z przyczyn technologicznych lub z uwagi na inne niezależne od Stron przeszkody.
6. Wykonawca ustanawia ze swojej strony przedstawiciela nadzorującego roboty będące przedmiotem umowy **Pan/Pani** …………………….……………………………………………………………………………………………………

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

1. Wszelkie nieprawidłowości związane z wykonywaniem umowy, z którymi wiąże się liczenie terminów reakcji Wykonawcy należy zgłaszać na nr tel/fax :

tel. **42 639 34 50** e-mail: **t.pintera@skwam.lodz.pl**

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z załączonym wzorem Umowy, a także ewentualnymi modyfikacjami, dopuszczenamii nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że wzór Umowy, stanowiący załącznik Nr 2 do zapytania ofertowego został przez nas zaakceptowany w całości i bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na zaproponowanych warunkach.
3. Niniejszym informujemy, że wykonanie usługi, oferowanej w ramach ww. postępowania **prowadzi\* / nie prowadzi\*** w przypadku wyboru naszej oferty, do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towaru i usług. Niżej wymienione towary lub świadczenie usługi, oferowane w ramach niniejszego postępowania przetargowego prowadzą w przypadku wyboru naszej oferty, do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego:

.............................................................................................................................................

.............................................................................................................................................

*\* (należy podać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi oraz wskazać ich wartość bez kwoty podatku).*

*\*\*W przypadku nie podania / nie wpisania informacji, Zamawiający przyjmuje, że wybór oferty Wykonawcy nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towaru i usług.*

1. Usługę wykonamy **sami / przy udziale podwykonawcy**\*. Podwykonawca zrealizuje następującą część zamówienia na usługę:

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

\**niepotrzebne skreślić. W przypadku nie skreślenia żadnej z opcji, Zamawiający przyjmie, iż Wykonawca wykona zamówienie sam, bez udziału podwykonawcy*

1. Zamówienie zrealizujemy (odpowiednie wypełnić):

a) **sami** …………………………………………………………………………………………………………………………….....……….…

b) **w konsorcjum z:**………………………………………………………………………......................…….………………………………………..

1. (Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający ofertę jako konsorcjum). Oświadczamy, że sposób reprezentacji konsorcjum dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:

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

1. OŚWIADCZENIE WYKONAWCY W ZAKRESIE WYPEŁNIENIA OBOWIĄZKÓW INFORMACYJNYCH PRZEWIDZIANYCH W ART. 13 LUB ART. 14 RODO

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 – **DOTYCZY / NIE DOTYCZY\***

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 –należy niepotrzebne skreślić

*W przypadku nie skreślenia żadnej z opcji, Zamawiający przyjmie, iż powyższe oświadczenie nie dotyczy Wykonawcy*

1. Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi integralną jej część są:

(numerowany wykaz załączników wraz z tytułami)

1a Opis przedmiotu zamówienia

1b Szkic z usytuowaniem

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

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

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

 Data Podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy