**Załącznik nr 2 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTY**

Zarejestrowana nazwa firmy ..........................................................................................................

Adres firmy .........................................................................................................

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

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

Miejsce i numer rejestracji lub wpisu do ewidencji .........................................................................................

nr REGON ............................................................................................................

nr NIP ............................................................................................................  
Nr konta Wykonawcy: ….........................................................................................................

Imię i nazwisko osoby do kontaktu ze strony Wykonawcy:……………......................, tel.: ……………………

**Do:** **Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego**

ul. Fredry 10, 61-701 Poznań

**e-mail** [**dzp@ump.edu.pl**](mailto:dzp@ump.edu.pl)

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu publicznym na **przebudowę i rozbudowę budynku Zakładu Patomorfologii Klinicznej wraz z zagospodarowaniem terenu i infrastrukturą techniczną w formule zaprojektuj i wybuduj (PN-77/24),** procedowanym w trybie przetargu nieograniczonego,działając w imieniu   
i na rzecz wskazanego powyżej Wykonawcy, oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia określonego   
w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ), za cenę ryczałtową:

**Cena za wykonanie zamówienia podstawowego**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cena netto | Kwota Vat | Wartość Brutto |
| …………………zł | ……………….zł | …………………zł |

a w tym:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Cena netto | Kwota VAT | Wartość Brutto |
| cena za wykonanie części przedmiotu zamówienia, o której mowa w §12 ust. 3 pkt 1 wzoru umowy (wynagrodzenie ryczałtowe za wykonanie dokumentacji projektowej objętej zamówieniem podstawowym), | …………………zł | ……………….zł | …………………zł |
| cena za wykonanie części przedmiotu zamówienia, o której mowa w §12 ust. 3 pkt 2 projektu umowy (wynagrodzenie ryczałtowe za roboty budowlane i pełnienie nadzoru autorskiego objęte zamówieniem podstawowym), | …………………zł | ……………….zł | …………………zł |

**UWAGA! Zamawiający ustanowił limit cenowy dla ceny brutto za wykonanie części zamówienia dotyczącej prac projektowych, który wynosi 5% ceny oferty brutto całkowitej wartości oferty (zadania podstawowego i obu opcji). Wskazanie ceny za wykonanie tej części prac powierzonych Wykonawcy przekraczającej tę wielkość będzie jednoznaczne ze złożeniem oferty nieodpowiadającej treści SWZ i jej odrzuceniem na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 Pzp.**

Cena za wykonanie opcji:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Cena netto | Kwota VAT | Wartość Brutto |
| Cena ofertowa dla zakresu objętego opcją nr 1, o której mowa w § 25 ust. 1 pkt 1 projektu umowy (w zakresie prac projektowych oraz robót budowlanych obejmujących wykonanie zabudowy dziedzińca budynku o 1 kondygnację wyżej niż wynika to z opracowanego projektu budowlanego) | …………………zł | ……………….zł | …………………zł |
| Cena ofertowa dla zakresu objętego opcją nr 2, o której mowa w § 25 ust. 1 pkt 2 projektu umowy (w zakresie robót budowlanych obejmujących wykonanie pomieszczeń laboratorium genetycznego w skrzydle zachodnim budynku na kondygnacji piętra 1) | …………………zł | ……………….zł | …………………zł |

1. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
2. OŚWIADCZAM, że dysponujemy osobą, która zostanie skierowana do realizacji zamówienia jako projektant dokumentacji projektowej specjalności architektonicznej – koordynator zespołu projektowego. Poniższe oświadczenie razem z wypisanymi zadaniami będzie podstawą do weryfikacji kryterium oceny ofert w zakresie „Doświadczenie projektanta” zgodnie z pkt. 15.1 SWZ:

Panią/Panem ……………………………..……………………, posiadającą/cym doświadczenie na poniżej wskazanych zadaniach:

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa zadania** |
| **1** | 1. nazwa zadania …………………………………………………………………………………………… 2. nazwa i adres Zamawiającego oraz dane kontaktowe do osoby mogącej potwierdzić zrealizowaną usługę (co najmniej numer telefonu i adres e‑mail): ……………………………… …………………………………………………………………………………………… 3. nr decyzji pozwolenia na budowę i nazwa organu wydającego decyzję: …………………………  …………………………………………………………………………………………… 4. dane geodezyjne (miejscowość, obręb, arkusz lub jednostka ewidencyjna, działka):…………… …………………………………………………………………………………………… 5. potwierdzenie, że budynek zespół budynków objętych dokumentacją projektową były co najmniej średniowysokiego **(TAK / NIE)\*\*\*** 6. potwierdzenie, że budynek lub zespół budynków objętych dokumentacją projektową były budynkami użyteczności publicznej i/lub budynkami mieszkalnymi wielorodzinnymi **(TAK / NIE)\*\*\*** 7. potwierdzenie, że dokumentacja projektowa dla budynku lub zespołu budynków obejmowała projekt budowlany i/lub projekt wykonawczy **(TAK / NIE)\*\*\*** 8. potwierdzenie, że na podstawie dokumentacji projektowej została wydana decyzja pozwolenia na budowę **(TAK / NIE)\*\*\*** 9. potwierdzenie, że wartość dokumentacji projektowej dla jednego budynku lub zespołu budynków spełniających parametry określone w SWZ wynosiła co najmniej 800.000,00 zł brutto **(TAK / NIE)\*\*\*** 10. nazwa podmiotu wykonującego dokumentację projektową: ………………………………………… …………………………………………………………………………………………… 11. stanowisko zajmowane przez wskazaną osobę projektanta: ……………………………………….. …………………………………………………………………………………………… 12. data wykonania dokumentacji:………………………………………………………………………… |
| **2** | 1. nazwa zadania …………………………………………………………………………………………… 2. nazwa i adres Zamawiającego oraz dane kontaktowe do osoby mogącej potwierdzić zrealizowaną usługę (co najmniej numer telefonu i adres e‑mail): ……………………………… …………………………………………………………………………………………… 3. nr decyzji pozwolenia na budowę i nazwa organu wydającego decyzję: …………………………  …………………………………………………………………………………………… 4. dane geodezyjne (miejscowość, obręb, arkusz lub jednostka ewidencyjna, działka):…………… …………………………………………………………………………………………… 5. potwierdzenie, że budynek zespół budynków objętych dokumentacją projektową były co najmniej średniowysokiego **(TAK / NIE)\*\*\*** 6. potwierdzenie, że budynek lub zespół budynków objętych dokumentacją projektową były budynkami użyteczności publicznej i/lub budynkami mieszkalnymi wielorodzinnymi **(TAK / NIE)\*\*\*** 7. potwierdzenie, że dokumentacja projektowa dla budynku lub zespołu budynków obejmowała projekt budowlany i/lub projekt wykonawczy **(TAK / NIE)\*\*\*** 8. potwierdzenie, że na podstawie dokumentacji projektowej została wydana decyzja pozwolenia na budowę **(TAK / NIE)\*\*\*** 9. potwierdzenie, że wartość dokumentacji projektowej dla jednego budynku lub zespołu budynków spełniających parametry określone w SWZ wynosiła co najmniej 800.000,00 zł brutto **(TAK / NIE)\*\*\*** 10. nazwa podmiotu wykonującego dokumentację projektową: ………………………………………… …………………………………………………………………………………………… 11. stanowisko zajmowane przez wskazaną osobę projektanta: ……………………………………….. …………………………………………………………………………………………… 12. data wykonania dokumentacji:………………………………………………………………………… |
| **3** | 1. nazwa zadania …………………………………………………………………………………………… 2. nazwa i adres Zamawiającego oraz dane kontaktowe do osoby mogącej potwierdzić zrealizowaną usługę (co najmniej numer telefonu i adres e‑mail): ……………………………… …………………………………………………………………………………………… 3. nr decyzji pozwolenia na budowę i nazwa organu wydającego decyzję: …………………………  …………………………………………………………………………………………… 4. dane geodezyjne (miejscowość, obręb, arkusz lub jednostka ewidencyjna, działka):…………… …………………………………………………………………………………………… 5. potwierdzenie, że budynek zespół budynków objętych dokumentacją projektową były co najmniej średniowysokiego **(TAK / NIE)\*\*\*** 6. potwierdzenie, że budynek lub zespół budynków objętych dokumentacją projektową były budynkami użyteczności publicznej i/lub budynkami mieszkalnymi wielorodzinnymi **(TAK / NIE)\*\*\*** 7. potwierdzenie, że dokumentacja projektowa dla budynku lub zespołu budynków obejmowała projekt budowlany i/lub projekt wykonawczy **(TAK / NIE)\*\*\*** 8. potwierdzenie, że na podstawie dokumentacji projektowej została wydana decyzja pozwolenia na budowę **(TAK / NIE)\*\*\*** 9. potwierdzenie, że wartość dokumentacji projektowej dla jednego budynku lub zespołu budynków spełniających parametry określone w SWZ wynosiła co najmniej 800.000,00 zł brutto **(TAK / NIE)\*\*\*** 10. nazwa podmiotu wykonującego dokumentację projektową: ………………………………………… …………………………………………………………………………………………… 11. stanowisko zajmowane przez wskazaną osobę projektanta: ……………………………………….. …………………………………………………………………………………………… 12. data wykonania dokumentacji:………………………………………………………………………… |
| **4** | 1. nazwa zadania …………………………………………………………………………………………… 2. nazwa i adres Zamawiającego oraz dane kontaktowe do osoby mogącej potwierdzić zrealizowaną usługę (co najmniej numer telefonu i adres e‑mail): ……………………………… …………………………………………………………………………………………… 3. nr decyzji pozwolenia na budowę i nazwa organu wydającego decyzję: …………………………  …………………………………………………………………………………………… 4. dane geodezyjne (miejscowość, obręb, arkusz lub jednostka ewidencyjna, działka):…………… …………………………………………………………………………………………… 5. potwierdzenie, że budynek zespół budynków objętych dokumentacją projektową były co najmniej średniowysokiego (TAK / NIE)\*\*\* 6. potwierdzenie, że budynek lub zespół budynków objętych dokumentacją projektową były budynkami użyteczności publicznej i/lub budynkami mieszkalnymi wielorodzinnymi (TAK / NIE)\*\*\* 7. potwierdzenie, że dokumentacja projektowa dla budynku lub zespołu budynków obejmowała projekt budowlany i/lub projekt wykonawczy (TAK / NIE)\*\*\* 8. potwierdzenie, że na podstawie dokumentacji projektowej została wydana decyzja pozwolenia na budowę (TAK / NIE)\*\*\* 9. potwierdzenie, że wartość dokumentacji projektowej dla jednego budynku lub zespołu budynków spełniających parametry określone w SWZ wynosiła co najmniej 800.000,00 zł brutto (TAK / NIE)\*\*\* 10. nazwa podmiotu wykonującego dokumentację projektową: ………………………………………… …………………………………………………………………………………………… 11. stanowisko zajmowane przez wskazaną osobę projektanta: ……………………………………….. …………………………………………………………………………………………… 12. data wykonania dokumentacji:………………………………………………………………………… |
| **5** | 1. nazwa zadania …………………………………………………………………………………………… 2. nazwa i adres Zamawiającego oraz dane kontaktowe do osoby mogącej potwierdzić zrealizowaną usługę (co najmniej numer telefonu i adres e‑mail): ……………………………… …………………………………………………………………………………………… 3. nr decyzji pozwolenia na budowę i nazwa organu wydającego decyzję: …………………………  …………………………………………………………………………………………… 4. dane geodezyjne (miejscowość, obręb, arkusz lub jednostka ewidencyjna, działka):…………… …………………………………………………………………………………………… 5. potwierdzenie, że budynek zespół budynków objętych dokumentacją projektową były co najmniej średniowysokiego **(TAK / NIE)\*\*\*** 6. potwierdzenie, że budynek lub zespół budynków objętych dokumentacją projektową były budynkami użyteczności publicznej i/lub budynkami mieszkalnymi wielorodzinnymi **(TAK / NIE)\*\*\*** 7. potwierdzenie, że dokumentacja projektowa dla budynku lub zespołu budynków obejmowała projekt budowlany i/lub projekt wykonawczy **(TAK / NIE)\*\*\*** 8. potwierdzenie, że na podstawie dokumentacji projektowej została wydana decyzja pozwolenia na budowę **(TAK / NIE)\*\*\*** 9. potwierdzenie, że wartość dokumentacji projektowej dla jednego budynku lub zespołu budynków spełniających parametry określone w SWZ wynosiła co najmniej 800.000,00 zł brutto **(TAK / NIE)\*\*\*** 10. nazwa podmiotu wykonującego dokumentację projektową: ………………………………………… …………………………………………………………………………………………… 11. stanowisko zajmowane przez wskazaną osobę projektanta: ……………………………………….. …………………………………………………………………………………………… 12. data wykonania dokumentacji:………………………………………………………………………… |
| **…** | 1. …………………………………………………………… |

**UWAGA:**

**Brak informacji w którymkolwiek z punktów w tabeli powyżej powoduje, że wskazana pozycja nie będzie brana pod uwagę do punktacji w kryterium.**

**\* - przez zespół budynków należy rozumieć budynki znajdujące się w granicy obszaru objętego uchwalonym Miejscowym Planem Zagospodarowania Przestrzennego w ramach jednej uchwały lub na które została wydana jedna decyzja o warunkach zabudowy**

**\*\* - projekt budowlany zamienny traktuje się na równi z projektem budowlanym, o ile zakres projektu budowlanego zamiennego spełniał wymagania stawiane w niniejszym postępowaniu projektowi budowlanemu; projekt wykonawczy zamienny traktuje się na równi z projektem wykonawczym, o ile zakres projektu wykonawczego zamiennego spełniał wymagania stawiane w niniejszym postępowaniu projektowi wykonawczemu,**

**\*\*\* - niewłaściwe skreślić**

1. Zapoznaliśmy się z SWZ oraz wyjaśnieniami i zmianami SWZ przekazanymi przez Zamawiającego (jeżeli zostały przekazane) i uznajemy się związani ich postanowieniami.
2. Na przedmiot zamówienia udzielamy gwarancji, zgodnie z warunkami określonymi we wzorze umowy, na okres: ……………….. miesięcy.
3. Oświadczamy, że uważamy się związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ.
4. Zapoznaliśmy się z projektem umowy i nie wnosimy w stosunku do niego żadnych uwag, a w przypadku wyboru naszej oferty podpiszemy umowę zgodnie z tym projektem.
5. Oświadczamy, iż przy wykonaniu przedmiotu zamówienia będziemy stosować wszystkie przepisy prawa powszechnie obowiązującego, w tym przepisy BHP i P-poż. oraz prawa budowlanego.
6. Następujący zakres przedmiotu zamówienia zamierzamy zlecić Podwykonawcom\*:

|  |  |
| --- | --- |
| Część/zakres zamówienia | Nazwa (firma) podwykonawcy |
|  |  |

1. 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.
2. Oświadczamy, że jesteśmy\*:

mikroprzedsiębiorstwem - tak □ nie □

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

małym przedsiębiorstwem - tak □ nie □

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

średnim przedsiębiorstwem - tak □ nie □

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

Powyższa informacja ma charakter wyłącznie informacyjny i służy dla celów statystycznych.

1. Integralną częścią oferty są:
   1. .....................................................................................................
   2. .....................................................................................................
2. Wykonawca powołuje się na zasoby podmiotu trzeciego**1** : tak □ nie □

………………………………………………………………………………………………………………………………(wypełnić jeśli dotyczy - podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

**1** *jeżeli Wykonawca powołuje się na zasoby podmiotu trzeciego należy wraz z ofertą przedłożyć oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz odpowiednio spełnianie warunków udziału w postępowaniu lub kryteriów selekcji, w zakresie, w jakim wykonawca powołuje się na jego zasoby, stosownie do treści art. 125 ust.5 Ustawy pzp.*

*miejscowość, data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\*skreślić/zaznaczyć/wypełnić***

*Formularz należy podpisać*

*kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

osób/-y uprawnionych/-ej