*Znak sprawy: 6/ZP/PZN/2024*

**FORMULARZ OFERTOWY**

**DLA WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA PSYCHIATRYCZNEGO W ZŁOTORYI**

**Na zadanie pod nazwą:**

***„Wymiana stolarki okiennej i drzwiowej w budynkach C i D+E Ośrodka Psychiatrycznej i Odwykowej Opieki Zdrowotnej w Legnicy”***

**I. Wykonawca:**

Nazwa ............................................................................................

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

Adres ............................................................................................

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

KRS / Rej. Gospodarczy: ...................................................................

NIP .................................................. REGON ..................................................

Nr tel. .................................................. Nr fax. ..................................................

E-mail .................................................................................................

Osoba do kontaktu .............................................................................

**II. Przedmiot zamówienia: Znak sprawy: 6/ZP/PZN/2024**

Przedmiotem zamówienia jest:

* Wykonanie (na podstawie dokumentacji projektowej) wymiany stolarki okiennej i drzwiowej w budynkach C (budynek rehabilitacyjny) i D+E (budynek odwykowy) Ośrodka Psychiatrycznej i Odwykowej Opieki Zdrowotnej w Legnicy przy ul. Chojnowskiej 81, obejmującą głównie:

- wymiana zewnętrznej stolarki okiennej wraz z parapetami,

- wymiana zewnętrznej stolarki drzwiowej,

- uzupełnienie ubytków tynku,

- malowanie prętów i krat.

* Uzyskanie w imieniu Zamawiającego decyzji o pozwoleniu na użytkowanie, jeśli taka decyzja będzie wymagana.
* Wykonanie dokumentacji powykonawczej.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera się w Przedmiarze robót oraz Specyfikacji Technicznej Wykonania i Odbioru Robót Budowlanych (zwana dalej STWiOR) stanowiących załączniki nr 1 i 2 do SWZ.

**III. Realizacja zamówienia:**

**Całkowity ryczałtowy koszt realizacji umowy:**

**netto ......................................................................... złotych**

**podatek VAT ..........% ............................................ złotych**

**brutto ....................................................................... złotych**

**(słownie brutto ................................................................................................................... .................................................................................... ........./100 złotych)**

**IV. Termin gwarancji na wykonane roboty budowlane:**

**…...... miesięcy** od realizacji zamówienia i dostarczenia prawidłowo sporządzonej faktury VAT.

**V. Termin związania ofertą:**

**Oświadczam/y**, że Wykonawca jest związany ofertą przez okres 30 dni, to jest do dnia 1 sierpnia 2024r.

**VI. Aktualna Polisa OC:**

**Oświadczam/y,** że Wykonawca posiadaaktualną polisę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia, zapewniającą prawidłowe wykonanie umowy.

**VII. Wpis do rejestru:**

**Oświadczam**/y, że Wykonawca jest wpisany do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych prowadzonych w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania.

**VIII. Zobowiązania Oferenta:**

1. **Oświadczam/y**, że zapoznaliśmy się z warunkami przetargu, określonymi w SWZ i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
2. **Deklaruje/my** niezmienność ceny przez okres trwania umowy.
3. **Oświadczam/y**, że w cenie oferty, zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego, zgodnie z założeniami określonymi w SWZ i przeprowadzoną Wizją lokalną.
4. **Oświadczam/y**, iż uzyskaliśmy wszystkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania umowy;
5. **Oświadczam/y**, że zawarty w SWZ wzór umowy, został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty, do zawarcia umowy na określonych w postępowaniu warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. **Oświadczam/y**, iż tajemnice przedsiębiorstwa, w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które nie mogą być udostępnione innym uczestnikom postępowania, stanowią informacje zawarte w następujących dokumentach:

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

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

- dołączone do oferty w oddzielnej kopercie;

1. **Deklaruje/my**, że wszystkie oświadczenia i informacje zamieszczone w niniejszej ofercie są kompletne, prawdziwe i rzetelne;
2. **Oświadczam/y**, że przy realizacji zamówienia poszczególni członkowie konsorcjum będą wykonywali następującą część przedmiotu zamówienia (jeżeli dotyczy):

Lider konsorcjum (nazwa): ……………………….……………………...……………………

Partner konsorcjum (nazwa): ………………………………………………………………….

1. W celu wykazania spełniania warunków udziału w postepowaniu określonych w dziale XIII SWZ **oświadczam/y** iż w niniejszym postępowaniu:

\* nie powierzam/y wykonania części zamówienia podwykonawcom

\* powierzam/y wykonanie części zamówienia z pakietu nr …......… w wysokości ….…...%

Podwykonawcy:

Nazwa....................................................................................................................................

Adres......................................................................................................................................

KRS / Rej. Gospodarczy: .....................................................................................

NIP .................................................. REGON ..................................................

\* *niepotrzebne skreślić*

1. **Oświadczam/y**, że w niniejszym postępowaniu

\* nie będę/będziemy polegać na zasobach podmiotu trzeciego

\* będę/będziemy polegać na zasobach podmiotu trzeciego, na co załączam/y niezbędne

zobowiązanie.

\* *niepotrzebne skreślić*

1. **Oświadczam/y**, 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. **Oświadczam/y**, że:

\* wypełniłem/łam 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

\* nie przekazuje danych osobowych innych niż własne lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO

\* *niepotrzebne skreślić*

1. **Oświadczam/y** iż Wykonawca jest**:**

makro przedsiębiorstwem,

średnim przedsiębiorstwem,

małym przedsiębiorstwem,

mikroprzedsiębiorstwem,

jednoosobową działalność gospodarczą,

osobą fizyczna nieprowadzącą działalności gospodarczej,

inny rodzaj.

\* *właściwe zaznaczyć*

**IX. Spis treści oferty:**

1. …......................................................................................................... str. ….............
2. ............................................................................................................. str. .................
3. ............................................................................................................. str. .................
4. ............................................................................................................. str. .................
5. ............................................................................................................. str. .................
6. ............................................................................................................. str. .................

Cała oferta składa się z ............... kolejno ponumerowanych stron.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………… r. ….……………………………

*(Podpis osób uprawnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy)*