

FORMULARZ OFERTOWY	
Zamawiający: <p style="text-align: center;">Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu ul. H. Kamińskiego 73a 51-124 Wrocław</p>	
<p style="text-align: center;">OFERTA NA: Dostosowanie infrastruktury Szpitala do sprawowania kompleksowej opieki medycznej nad matką i dzieckiem w ramach KOC (przebudowa bloku porodowego)</p>	
I. DANE WYKONAWCY	
Nazwa i siedziba Wykonawcy*)	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>ul:</p> <p>kod:</p> <p>mięscowość:</p> <p>Województwo:</p>
Rejestr prowadzenia działalności*:	<p>Rejestr prowadzenia działalności* (zaznaczyć właściwe) :</p> <p><input type="checkbox"/> KRS NR adres rejestru: https://ekrs.ms.gov.pl/</p> <p><input type="checkbox"/> CEDIG NR NIP adres rejestru: https://prod.ceidg.gov.pl/</p> <p><input type="checkbox"/> NR adres rejestru:</p> <p>(dla wykonawcy, który ma siedzibę lub osoba ma miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej)</p>
<p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)</p>	
<p>*) w przypadku konsorcjum wpisać nazwę i siedzibę partnera oraz wpisać lidera</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>ul:</p> <p>kod:</p> <p>mięscowość:</p> <p>województwo:</p>
<p style="text-align: center;">NIP</p>	

REGON	
Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby)	ul: kod: miejscowość:
Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym
Dane teleadresowe, na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem	e- mail: fax: tel.:
Rodzaj Wykonawcy: <ul style="list-style-type: none"> • mikroprzedsiębiorstwo* • małe przedsiębiorstwo* • średnie przedsiębiorstwo* • duże przedsiębiorstwo* • jednoosobowa działalność gospodarcza* • osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej* • inny rodzaj* <i>(podać w kolumnie obok)</i>	
II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA	
Składam ofertę na zamówienie publiczne prowadzone w trybie podstawowym bez negocjacji, na podstawie art. 275 pkt. 1) ustawy Pzp pn.: Dostosowanie infrastruktury Szpitala do sprawowania kompleksowej opieki medycznej nad matką i dzieckiem w ramach KOC (przebudowa bloku porodowego)	
III. CENA OFERTY	
1. Oferuję wykonanie całego zakresu przedmiotu zamówienia za cenę: cena ryczałtowa netto: zł podatek VAT w wysokości %: zł cena ryczałtowa brutto: zł w tym: 1) Opracowanie dokumentacji projektowej, opracowanie dokumentacji wykonawczej wraz z ekspertyzami i uzyskanie prawomocnego pozwolenia na budowę: <div style="text-align: right;"> zł netto + podatek VAT ... % zł brutto </div>	

2) Wykonanie robót budowlanych polegających na przebudowie bloku operacyjnego :

..... zł netto + podatek VAT ... %
..... zł brutto

3) Dostawa i montaż urządzeń medycznych wyposażenia stałego

..... zł netto + podatek VAT ... %
..... zł brutto

Uwaga!

Zamawiający zastrzega, że wartość wynagrodzenia za dokumentację projektową nie może przekroczyć 5% całkowitego wynagrodzenia brutto za przedmiot zamówienia.

2. Oferowany okres gwarancji i rękojmi dla robót budowlanych wynosi, liczony od daty podpisania protokołu odbioru końcowego przedmiotu umowy.

3. Oferowany okres gwarancji dla urządzeń medycznych wynosi, liczony od daty podpisania protokołu odbioru końcowego przedmiotu umowy.

IV. OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY:

Oświadczam, że:

1. Składam niniejszą ofertę:

☐

we własnym imieniu*

☐

jako wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia*

2. Oświadczam, iż następujące roboty wykonają poszczególni Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia*:

Wykonawca (nazwa): wykona:

Wykonawca (nazwa): wykona:

**Dotyczy jedynie wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie – należy dostosować do liczby wykonawców w konsorcjum*

3. Oświadczam/y, że nie uczestniczę, jako wykonawca w jakiegokolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenia niniejszego zamówienia

4. Oświadczam, że zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia projekt umowy został zaakceptowany i zobowiązuję się, w przypadku wybrania oferty, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego

5. Oświadczam, że zamówienie zostanie zrealizowane zgodnie z treścią SWZ, wyjaśnień do SWZ oraz jej modyfikacji, w terminie określonym w SWZ.

6. Oświadczam, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.

4. Uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ.
5. Wybór mojej oferty **będzie/nie będzie*)** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego (w przypadku zaistnienia okoliczności, o której mowa należy wskazać nazwę rodzaj towaru, którego dostawa będzie prowadzić do jego powstania, wskazując jego wartość bez kwoty podatku).
**niepotrzebne skreślić*
6. Wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 i/lub ¹ art. 14 rozporządzenia 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), zwanym dalej „RODO” - wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu i w oparciu o dane informacyjne zawarte w Rozdziale XXIX SWZ.
7. Wszystkie wymagane w niniejszym postępowaniu przetargowym oświadczenia złożyłem ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych.

Zobowiązuje się do:

1. zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
1. zrealizowania przedmiotu zamówienia w terminie określonym w ofercie;
2. w przypadku wybrania oferty, przed zawarciem umowy, wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy zgodnie z warunkami ustalonymi dokumentach zamówienia. Jestem świadomy, że 30% zabezpieczenia zostanie zwrócona lub zwolniona w ciągu 15 dni po upływie okresu rękojmi za wady i gwarancji;
3. wyznaczenia osoby do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji przedmiotu zamówienia: e-mail: tel.
4. wyznaczenia osób odpowiedzialnych za realizację przedmiotu umowy:
 - 1) kierownik budowy tel. posiadający uprawnienia w zakresie nr uprawnień,
 - 2) kierownik grupy robót elektrycznychtel. posiadający uprawnienia w zakresie nr uprawnień,
 - 3) kierownika robót sanitarnych -tel. posiadający uprawnienia w zakresie nr uprawnień,
 - 4) w zakresie prac projektowych -tel. posiadający uprawnienia w zakresie nr uprawnień,
6. zgłoszenie awarii będzie dokonywane przez Zamawiającego faxem wysyłanym na adres serwisu gwarancyjnego znajdującego się w.....tel..... fax, e-mail:

¹ Informacja w tym zakresie jest wymagana, jeżeli w odniesieniu do danego administrator lub podmiotu przetwarzającego istnieje obowiązek wyznaczenia inspektora ochrony danych osobowych.

V. PODWYKONAWCY		
<p>Przedmiot zamówienia zamierzam wykonać *) <u>samodzielnie/ wykonać przy udziale podwykonawców</u>*).</p> <p>**)Przy realizacji przedmiotu zamówienia zobowiązuję się do zawarcia umowy z podwykonawcami:</p>		
Lp.	Nazwa podwykonawcy (jeśli jest znana) <i>(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)</i>	Nazwa części zamówienia powierzona podwykonawcy
1.		
2.		
<p>*) <i>wybrać odpowiednio</i></p> <p>**) <i>wypełnić w przypadku powierzenia wykonania części zamówienia przy udziale podwykonawców</i></p>		
VI. PODWYKONAWCA WYSTĘPUJĄCY JAKO PODMIOT TRZECI, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA		
<p>1. Przy realizacji niniejszego zamówienia <u>będę/nie będę</u>*) polegał na zasobach innych podmiotów</p> <p>2. **) Informacje dotyczące podmiotu, na którego zasoby powołuje się Wykonawca:</p> <p style="margin-left: 20px;">1)w zakresie</p> <p style="margin-left: 20px;">2)w zakresie</p> <p>W załączeniu składamy dokumenty (np. zobowiązania), o których mowa w Rozdziale XIX pkt. 3 SWZ.</p> <p>*) <i>wybrać odpowiednio</i></p> <p>**) <i>wypełnić w przypadku powołania się na zasoby wraz z określeniem ich zakresu</i></p>		
VII. RACHUNEK BANKOWY WYKONAWCY		
<p>Nr rachunku bankowego Wykonawcy na który zostanie dokonana płatność za wykonanie przedmiotu zamówienia:</p> <p>Nr rachunku prowadzonego przez bank</p>		
VIII. TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA		
<p>Korzystając z uprawnienia nadanego treścią art. 18 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 ze zm.) zastrzegam, że informacje:</p> <p>.....</p> <p>(wymienić czego dotyczy)</p> <p>zawarte są w następujących dokumentach:</p> <p>....., które</p> <p>stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa zgodnie z definicją zawartą w treści art. 11 ust. 4 ustawy z 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2020 r. poz. 1913) i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania.</p>		

Jednocześnie wykazuję, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, ponieważ:

UZASADNIENIE

.....
.....

Uwaga:

Zastrzeżone informacje winny być odpowiednio oznaczone na właściwym dokumencie widocznym napisem „tajemnica przedsiębiorstwa” i złożone w odrębnym pliku/katalogu.

.....
(Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania
Wykonawcy)

Niniejszy dokument należy opatrzyć zaufanym, osobistym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w.w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.