*Załącznik nr 2 do SWZ*

| OD : Wykonawca  | DO : ZamawiającyStacja Pogotowia RatunkowegoSamodzielny PublicznyZakład Opieki Zdrowotnej21-500 Biała Podlaska, ul. Warszawska 20 |
| --- | --- |

 ……….……………………. dnia ……….......

 *miejscowość* *data*

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Uwaga:** *Wypełnia w całości i podpisuje Wykonawca.*

**Nazwa wykonawcy\*** .............................................................................................................................................................

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

*\* Wykonawcy wspólnie składający ofertę tj. np. członkowie konsorcjum, wspólnicy spółki cywilnej, wpisują dane każdego konsorcjanta wraz ze wskazaniem lidera konsorcjum i każdego wspólnika spółki cywilnej.*

**Adres** ..................................................................................................................................................

**Siedziba** ............................................................................................................................................

**tel.** ....................................................... **fax.** .......................................................

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

**osoba do kontaktu** ..........................................................................................

**zarejestrowany w Sądzie Rejonowym Sądzie Gospodarczym Wydziale Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS** ........................................ **w** ...................................

adres internetowy dostępu do w/w dokumentu: https://ems.ms.gov.pl/krs/danepodmiotu

lub

**wpisany do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej RP,**

adres internetowy dostępu do w/w dokumentu: https://www.ceidg.gov.pl/

**nr NIP ......................................................,**

lub

**inny niż w/w rejestry** (dotyczy przedsiębiorców wpisanych do rejestru poza granicami RP).

**Nr rejestru …........................................ prowadzony przez ................................w …......................**

adres internetowy dostępu do w/w dokumentu:……………………………………………………

**Wykonawca jest:**

 [ ] **\* *mikro***

 [ ] **\* *małym***

 [ ] **\* *średnim przedsiębiorstwem***

 [ ] **\* *dużym przedsiębiorstwem***

***\**** *właściwe zaznaczyć poprzez wpisanie znaku* ***X*** *w polu wyboru.*

Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

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

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

**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.

1. Odpowiadając na ogłoszenie w sprawie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.), zwanej dalej ustawą Pzp, którego przedmiotem jest **„Termomodernizacja wraz z przebudową i rozbudową budynku służby zdrowia Stacji Pogotowia Ratunkowego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Białej Podlaskiej” [Znak sprawy:** **NZP.3522.2.2021]** oferuję realizację zamówienia na warunkach określonych w niniejszej ofercie oraz Specyfikacji Warunków Zamówienia, za cenę ryczałtową brutto w wysokości:……………………………………………………..……………zł (słownie:……………………………………………………………...……...), tj.………………… zł netto wraz z podatkiem VAT.
2. Oferuję…… -dniowy termin realizacji zamówienia od daty zawarcia umowy (maks. 210 dni kalendarzowych).
3. Udzielamy rękojmi dla robót objętych zamówień na okres 5 lat, 6 lat, 7 lat od daty odbioru ostatecznego. (zaznaczyć właściwe):

 5 lat

 6 lat

**** 7 lat

W przypadku nie wskazania okresu oferowanej rękojmi Zamawiający przyjmie, iż Wykonawca oferuje najkrótszy okres rękojmi tj. 5 lat.

1. Doświadczenie personelu kluczowego (kierownika robót min. 3 lata).

**Oświadczam, że:**

1. Zapoznałem się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia oraz załącznikami do niej i nie wnoszę do niej zastrzeżeń.
2. Zapoznałem się z przedmiarem robót, projektów budowlanych, wykonawczych i STWIORB, oraz uzyskałem niezbędne informacje do przygotowania oferty.
3. Stanowiący załącznik do SWZ projekt umowy został przeze mnie zaakceptowany i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na warunkach określonych w SWZ oraz ofercie przetargowej i projekcie umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego w informacji - zawiadomieniu o wyborze oferty.
4. Oświadczam, że zrealizuję zamówienie zgodnie z SWZ i załącznikami do niej oraz zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia.
5. W przypadku wybrania mojej oferty, przed podpisaniem umowy wniosę zabezpieczenie należytego wykonania umowy zgodnie z zapisami SWZ i projektu umowy.
6. Oświadczam, na podstawie art. 18 ust. 3 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021r., poz. 1129), że żadne z informacji zawartych ofercie nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji / Oświadczam, na podstawie art. 18 ust. 3 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021r., poz. 1129), że wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z tym nie mogą być one udostępnione, w szczególności innym uczestnikom postępowania.\*\* Informacje te zawarte są w następujących dokumentach:

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

 \*\* niepotrzebne skreślić

Uwaga: w przypadku braku wykazania, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnice przedsiębiorstwa, informacje te będą uznane za jawne.

1. Oświadczam ze osobą do kontaktu w sprawie postępowania będzie: …………….………………………
2. Oświadczam ze nadzór nad realizacja umowy (w przypadku wyboru niniejszej oferty jako najkorzystniejszej) sprawować będzie:……………………………………………………………….……
3. Oświadczam(y), iż niniejsze zamówienie powierzę podwykonawcom / nie powierzę podwykonawcom\* (\*niepotrzebne skreślić)
4. Powierzę następującą część zamówienia do wykonania podwykonawcom (podać pełną nazwę/firmę, adres, przedstawicieli podwykonawców, a także w zależności od podmiotu: NIP, KRS / CEiDG i zakres):

1)…………………………………

2)…………………………………

1. Oświadczam, że akceptuję zasady korzystania z systemu elektronicznej Platformy Zamówień Publicznych Stacji Pogotowia Ratunkowego SP ZOZ w Białej Podlaskiej wskazane w instrukcji użytkownika i SWZ.
2. 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\*.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Stację Pogotowia Ratunkowego SPZOZ ul. Warszawska 20 w Białej Podlaskiej moich danych osobowych. Dane osobowe przekazuję dobrowolnie i oświadczam, że są zgodne z prawdą. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.
4. Wadium zostało przez nas wniesione zgodnie z wymaganiami Zamawiającego określonymi w SWZ, w formie………….………………………………………………………………………………… Kwotę wadium należy zwrócić na numer rachunku bankowego . ………………………………... (dotyczy wadium wniesionego w pieniądzu).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (należy usunąć treść oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

Ofertę niniejszą składam na …… kolejno ponumerowanych stronach wraz z załącznikami, które stanowią integralną część oferty.

 ……………………………..

pieczęć podpis Wykonawcy

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. ………………………………
2. ……………………………...
3. ……………………………