ZP.272.25.2024

*Załącznik nr 1 do SWZ*

POWIAT CHOJNICKI

ul. 31 Stycznia 56

89-600 CHOJNICE

# **FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa Wykonawcy:

Adres:

Województwo

Telefon

Numer KRS:

NIP:

e-mail

nr konta Wykonawcy w banku

*(nazwa (firma), dokładny adres Wykonawcy / Wykonawców)*

*(w przypadku składania oferty przez Wykonawców występujących wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum)*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu na usługi pn.**Nadzór Inwest. nad rob. bud. Przebudowa budynku oraz zagospodarow. terenu II LO im. Gen. Andersa w Chojnicach oraz przebud. poddasza w Medycznej Szkole Policealnej w Chojnicach   
z podziałem na części:**

**Cz. I. Nadzór Inwest. br. sanitarnej dla zad. Przebudowa budynku oraz zagospodarow. terenu II LO im. Gen. Andersa w Chojnicach oraz przebud. poddasza w Medycznej Szkole Policealnej   
w Chojnicach.**

składam(y) niniejszą ofertę:

1. **Oferujemy wykonanie w/w przedmiotu zamówienia za cenę ryczałtową brutto:**

**RAZEM CENA RYCZAŁTOWA BRUTTO :……….……………………………………………………….……zł**

**(słownie):.…………………………………….……………………………….………………….............................**

**………...………………………………………….……………………………….…………………………...złotych**

**W TYM:**

**Nadzór inwestorski branży sanitarnej dla zadania: „Przebudowa budynku oraz zagospodarowanie terenu II LO im. Gen. Andersa w Chojnicach” :**

**Oferujemy wykonanie w/w przedmiotu zamówienia za cenę ryczałtową brutto:**

**CENA RYCZAŁTOWA BRUTTO :……….……………………………………………………….………………zł**

**(słownie):.…………………………………….……………………………….………………….............................**

**………...………………………………………….……………………………….…………………………...złotych**

**Nadzór inwestorski branży sanitarnej dla zadania: „Przebudowa poddasza w Medycznej Szkole Policealnej w Chojnicach” :**

**Oferujemy wykonanie w/w przedmiotu zamówienia za cenę ryczałtową brutto:**

**CENA RYCZAŁTOWA BRUTTO :……….……………………………………………………….………………zł**

**(słownie):.…………………………………….……………………………….………………….............................**

**………...………………………………………….……………………………….…………………………...złotych**

1. **Oświadczamy, że:**

**osoba: ……….………………………………………..** *(wpisać imię i nazwisko*), **która będzie pełnić funkcję**

**inspektora nadzoru branży sanitarnej posiadająca uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi bez ograniczeń w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci instalacji urządzeń cieplnych, wentylacyjnych gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych posada doświadczenie tj. pełniła funkcję inspektora nadzoru lub kierownika budowy nad robotami budowlanymi branży sanitarnej nad:**

* **co najmniej jedną budową, odbudową, rozbudową, nadbudową lub przebudową budynku   
  o wartości robót budowlanych branży sanitarnej minimum 300 tys. zł brutto**
* **dwóch budowach, odbudowach, rozbudowach, nadbudowach lub przebudowach budynku   
  o wartości robót budowlanych branży sanitarnej dla każdej minimum 300 tys. zł brutto**

**wpisać słownie:** **…….……………………………………………………………………………………………..**

**Cz. II. Nadzór Inwest. br. elektrycznej dla zad. Przebudowa budynku oraz zagospodarow. terenu II LO im. Gen. Andersa w Chojnicach oraz przebud. poddasza w Medycznej Szkole Policealnej w Chojnicach**

składam(y) niniejszą ofertę:

1. **Oferujemy wykonanie w/w przedmiotu zamówienia za cenę ryczałtową brutto:**

**RAZEM CENA RYCZAŁTOWA BRUTTO :……….……………………………………………………….……zł**

**(słownie):.…………………………………….……………………………….………………….............................**

**………...………………………………………….……………………………….…………………………...złotych**

**W TYM:**

**Nadzór inwestorski branży elektrycznej dla zadania: „Przebudowa budynku oraz zagospodarowanie terenu II LO im. Gen. Andersa w Chojnicach” :**

**Oferujemy wykonanie w/w przedmiotu zamówienia za cenę ryczałtową brutto:**

**CENA RYCZAŁTOWA BRUTTO :……….……………………………………………………….………………zł**

**(słownie):.…………………………………….……………………………….………………….............................**

**………...………………………………………….……………………………….…………………………...złotych**

**Nadzór inwestorski branży elektrycznej dla zadania: „Przebudowa poddasza w Medycznej Szkole Policealnej w Chojnicach” :**

**Oferujemy wykonanie w/w przedmiotu zamówienia za cenę ryczałtową brutto:**

**CENA RYCZAŁTOWA BRUTTO :……….……………………………………………………….………………zł**

**(słownie):.…………………………………….……………………………….………………….............................**

**………...………………………………………….……………………………….…………………………...złotych**

1. **Oświadczamy, że:**

**osoba: ……….………………………………………..** *(wpisać imię i nazwisko*), **która będzie pełnić funkcję**

**inspektora nadzoru robót branży** **elektrycznej posiadająca uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi bez ograniczeń w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych posada doświadczenie tj. pełniła funkcję inspektora nadzoru lub kierownika budowy nad robotami budowlanymi branży elektrycznej nad:**

* **co najmniej jedną budową, odbudową, rozbudową, nadbudową lub przebudową budynku o wartości robót budowlanych branży elektrycznej minimum 500 tys. zł brutto**

* **dwóch budowach, odbudowach, rozbudowach, nadbudowach lub przebudowach budynku o wartości robót budowlanych branży elektrycznej dla każdej minimum 500 tys. zł brutto**

**wpisać słownie:** **…….……………………………………………………………………………………………..**

\* Cena oferty brutto stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą SWZ.

Ponadto oświadczam (-y), że:

1. oferowana cena jest ceną ryczałtową,
2. oferowana kwota uwzględnia cenę realizacji zamówienia zgodnie z dokumentacją projektową, warunkami określonymi w SWZ,
3. zapoznaliśmy się z postanowieniami specyfikacji warunków zamówienia oraz PPU i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia,
4. zawarte w specyfikacji warunków zamówienia, projektowane postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy   
   w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego,
5. akceptujemy warunki płatności określone w projektowanych postanowieniach umowy,
6. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres określony w SWZ,
7. Oświadczamy, że w przedmiotowym zamówieniu publicznym:

**Cz. I. Nadzór Inwest. br. sanitarnej dla zad. Przebudowa budynku oraz zagospodarow. terenu II LO im. Gen. Andersa w Chojnicach oraz przebud. poddasza w Medycznej Szkole Policealnej   
w Chojnicach**

* + - 1. zamierzam powierzyć do wykonania podwykonawcom następującą część zamówienia **\***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres zamówienia** | **Wartość brutto (PLN) lub procentowy udział podwykonawstwa** | **Nazwa i adres podwykonawcy** |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

* + - 1. nie zamierzam powierzać podwykonawcom żadnej części zamówienia **\***

**Cz. II. Nadzór Inwest. br. elektrycznej dla zad. Przebudowa budynku oraz zagospodarow. terenu II LO im. Gen. Andersa w Chojnicach oraz przebud. poddasza w Medycznej Szkole Policealnej   
w Chojnicach**

Oświadczamy, że w przedmiotowym zamówieniu publicznym:

* + - 1. zamierzam powierzyć do wykonania podwykonawcom następującą część zamówienia **\***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres zamówienia** | **Wartość brutto (PLN) lub procentowy udział podwykonawstwa** | **Nazwa i adres podwykonawcy** |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

* + - 1. nie zamierzam powierzać podwykonawcom żadnej części zamówienia **\***

1. **wadium: Cz. II. Nadzór Inwest. br. elektrycznej dla zad. Przebudowa budynku oraz zagospodarow. terenu II LO im. Gen. Andersa w Chojnicach oraz przebud. poddasza w Medycznej Szkole Policealnej w Chojnicach**

|  |  |
| --- | --- |
| **kwota** | **Forma**  *(wpisać w jakiej formie zostało wniesione)* |
| **300,00 zł** |  |

Wadium wniesione w formie pieniężnej należy zwrócić na rachunek bankowy:

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

1. sposób reprezentacji Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie\* dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:

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

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

*(wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę-spółki cywilne, konsorcja)*

Oświadczenie Wykonawcy potwierdzające znajomość obowiązków wynikających z RODO,   
w szczególności w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO. Potwierdzam, że znane mi są obowiązki wynikające z 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), zwanego „RODO” i jednocześnie oświadczam, że wypełniłam/-em 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.**\***

1. Upoważnionym do kontaktu w sprawie przedmiotowego postępowania jest:

Imię i nazwisko:

Tel. E-mail:

1. **załącznikami do niniejszej oferty są**:

………………………………………………

………………………………………………

………………………………………………

**\*** *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 (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

Pozostałe dane Wykonawcy

**Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym, średnim lub dużym przedsiębiorstwem?**

* Jestem mikroprzedsiębiorstwem
* Jestem małym przedsiębiorstwem
* Jestem średnim przedsiębiorstwem
* Jestem dużym przedsiębiorstwem

**Czy Wykonawca pochodzi z innego niż Polska państwa członkowskiego Unii Europejskiej:**

* TAK Skrót literowy Państwa: …………………….
* NIE

**Czy Wykonawca pochodzi z państwa niebędącego członkiem Unii Europejskiej:**

* TAK Skrót literowy Państwa: …………………….
* NIE

**Uwaga:** zaznaczyć odpowiednie.

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

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

**Przez Średnie przedsiębiorstwa rozumie się: 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.**

**Powyższe informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych**

**UWAGA. Plik należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/osoby uprawnioną/-ne do składania oświadczeń woli   
w imieniu Wykonawcy**