

|  |
| --- |
| ***ZPZ-79/11/23 Załącznik nr 3 do SWZ***  ***Formularz oferty*** |
| *Dane Wykonawcy/ Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:*  *Nazwa (firma)\*: ............................................................................................................................*  *Adres: ............................................................................................................................................*  *KRS: ............................................................................................................................................*  *REGON: ............................................................................................................................................*  *NIP: ............................................................................................................................................*  *Tel: ............................................................................................................................................*  *Faks: ............................................................................................................................................*  *Adres e-mail: ............................................................................................................................................* |

**Do: Szpitala Klinicznego Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10-228 Olsztyn**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji pn.: **„ Usługa sprawowania nadzoru inwestorskiego nad zadaniem inwestycyjnym pn.: ”Wykonanie robót budowlanych w formule zaprojektuj i wybuduj w zakresie dostosowania infrastruktury Warmińsko-Mazurskiego Centrum Onkologii w celu zwiększenia możliwości udzielania świadczeń onkologicznych w sytuacjach kryzysowych ”**, znak sprawy: ZPZ- 79/11/23, ja/my niżej podpisani\*:

działając w imieniu i na rzecz ww. Wykonawcy /Wykonawców:

1. Składam/y ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, za cenę:

**netto:** ..................................................................

**stawka VAT:…………..; wartość VAT:** ………………………………….

**brutto:** ...............................................................

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

**Poniższe informacje, zawarte w pkt. 1A stanowią „Kryteria pozacenowe” i nie należą do rodzaju dokumentów, o których mowa w art. 273 ust. 1 ustawy, a tym samym nie stosuje się do nich art. 128 ust. 1.**

**UWAGA: Wykonawco, jeżeli nie podasz imienia i nazwiska inspektora nadzoru, a w poniższej tabeli informacji o jego doświadczeniu np. nie wypełnisz właściwej rubryki, wpiszesz ”-”, „nie”, „nie dotyczy” lub użyjesz jakiegokolwiek innego sformułowania, Zamawiający przyzna 0 punktów, w zakresie kryteriów dotyczących doświadczenia personelu. Inne okoliczności, które mogą skutkować nie przyznaniem punktów opisane są w rozdziale 21 SWZ.**

1A. Oświadczam(y), że:

**Pan/Pani ................................................................. (podać imię i nazwisko),** będzie uczestniczył w realizacji niniejszego zamówienia jako **Koordynator Zespołu Nadzoru Inwestorskiego**. Posiada doświadczenie polegające na pełnieniu funkcji inspektora nadzoru inwestorskiego/kierownika budowy w branży konstrukcyjno-budowlanej w zakresie budowy/rozbudowy/ przebudowy **obiektów użyteczności publicznej o wartości w ramach poniżej wskazanych robót budowlanych/inwestycji (o wartości nie mniejszej niż 3 000 000,00 PLN (słownie: trzy miliony) brutto każda)**

**Zadanie nr 1**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa zamówienia/inwestycji**  **oraz podmiot wykonujący zadanie (Wykonawca)** | **Wartość inwestycji** | **Pełniona funkcja** | **Termin realizacji**  **Zamówienia**  **Od: dd.mm.rrrr**  **Do: dd.mm.rrrr** | **Podmiot, dla którego**  **realizowany był projekt/inwestycja:**  **- nazwa**  **-adres**  **-nr telefonu** |
| 1 |  |  |  |  |  |

**Zadanie nr 2**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa zamówienia/inwestycji**  **oraz podmiot wykonujący zadanie (Wykonawca)** | **Wartość inwestycji** | **Pełniona funkcja** | **Termin realizacji**  **Zamówienia**  **Od: dd.mm.rrrr**  **Do: dd.mm.rrrr** | **Podmiot, dla którego realizowany był projekt/inwestycja:**  **- nazwa**  **-adres**  **-nr telefonu** |
| 1 |  |  |  |  |  |

**Zadanie nr 3**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa zamówienia/inwestycji**  **oraz podmiot wykonujący zadanie (Wykonawca)** | **Wartość inwestycji** | **Pełniona funkcja** | **Termin realizacji**  **Zamówienia**  **Od: dd.mm.rrrr**  **Do: dd.mm.rrrr** | **Podmiot, dla którego realizowany był projekt/inwestycja:**  **- nazwa**  **-adres**  **-nr telefonu** |
| 1 |  |  |  |  |  |

**Zadanie nr 4**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa zamówienia/inwestycji**  **oraz podmiot wykonujący zadanie (Wykonawca)** | **Wartość inwestycji** | **Pełniona funkcja** | **Termin realizacji**  **Zamówienia**  **Od: dd.mm.rrrr**  **Do: dd.mm.rrrr** | **Podmiot, dla którego realizowany był projekt/inwestycja:**  **- nazwa**  **-adres**  **-nr telefonu** |
| 1 |  |  |  |  |  |

*Osoba wykazana w powyższej tabeli będzie uczestniczyć w realizacji zamówienia. W związku z tym musi być jednocześnie osobą wskazaną przez Wykonawcę w wykazie osób, które będą uczestniczyć w realizacji zamówienia (Załącznik nr 6 Do SWZ), składany na wezwanie Zamawiającego w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu.*

1. W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.

Zamówienie zrealizujemy sami / przy udziale następujących podwykonawców \*\*:

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

*podać firmę (nazwę) Podwykonawcy oraz część zamówienia (zakres prac , którą Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom)*

1. Dokumenty, które Zamawiający może uzyskać na zasadach określonych w art. 274 ust.4 ustawy Pzp dostępne są: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(w tym miejscu Wykonawca winien wskazać adres strony internetowej z której Zamawiający winien pobrać dokument np. KRS lub CEIDG).*

**POZOSTAŁE OŚWIADCZENIA WYKONAWCY**

1. Oświadczam, iż zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia   
   i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Oferujemy termin realizacji zamówienia: zgodny z SWZ.
3. Oświadczam, iż zapoznaliśmy się ze wzorem umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej Oferty, do zawarcia umowy, na warunkach w niej określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Akceptujemy termin płatności do 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.
5. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ.
6. Informuję, iż wybór naszej oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, o którym mowa w ustawie z dnia 11 marca 2004 o podatku od towarów i usług (t.j. Dz.U. z 2022r., poz. 931 z późn. zm.)*.*

TAK / NIE \*\* .

Jeżeli „Tak” należy podać nazwę (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego zastosowania, ich wartość bez kwoty podatku oraz kwoty podatku od towarów i usług która powinna być doliczona do ceny złożonej oferty, o ile nie wynika to z jej treści.:

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

1. Oświadczam, iż za wyjątkiem\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ niniejsza oferta oraz wszelkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Uzasadnienie zastrzeżenia tajemnicy przedsiębiorstwa wskazujące wszystkie przesłanki określone w ustawie z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. Dz.U. 2022, poz. 1233 ze zm.) dołączamy do oferty.
2. Oświadczam, iż jesteśmy mikro/małym/średnim przedsiębiorcą/jednoosobową działalnością gospodarczą/osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej/inny rodzaj\*\*.
3. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres:

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

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Adres e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Oświadczam, że wypełniłam (łem) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem(łam) w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*\*\*.
2. Załącznikami do niniejszej oferty są:

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

*Dokument powinien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy , zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w rejestrze lub innym dokumencie, właściwym dla danej*

*formy organizacyjnej Wykonawcy albo przez upełnomocnioneg*

*o przedstawiciela Wykonawcy.*

**U W A G A !**

*\* Ww. pozycji Wykonawcy występujący wspólnie (np. konsorcjum, spółka cywilna) wpisują dane wszystkich Wykonawców występujących wspólnie, natomiast w pozostałych pozycjach należy wpisać tylko dane Pełnomocnika występującego w imieniu uczestników występujących wspólnie.*

*\*\* niepotrzebne skreślić*

*\*\*\* 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).*

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 95/46WE (ogólne rozporządzenia o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).*  [↑](#footnote-ref-1)