……………, dn. …………2022 roku

|  |
| --- |
| (pieczątka Wykonawcy) |
|
|

**FORMULARZ OFERTY**

1. Dane Wykonawcy

Nazwa:………………………………………………………………………………...

Adres: ………………………………………………………………………………....

e-mail: ………………………………….. Tel. …………………………….………….

NIP: ………………………………………REGON: ………………………………

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym: ……………………………………

Tel. ……………………………. e-mail: …………………………………………………

1. Przedmiot zamówienia:

**Adaptacja pomieszczeń w budynku znajdującym się na terenie Ortopedyczno-Rehabilitacyjnego Szpitala Klinicznego im. W. Degi w Poznaniu na potrzeby Katedry Fizjoterapii**

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę :

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Cena** |
| Wartość oferty netto (PLN): | ….…..…..…..…..…..…..…..…..…..…... |
| Wartość VAT (np. 23%) | ….…..…..…..…..…..…..…..…..…..…... |
| **Wartość oferty brutto** (PLN): | **….…..…..…..…..…..…..…..…..……** |
| Słownie **wartość oferty brutto** (PLN) | Słownie: …….......................................….. /100) |

1. Zamówienie wykonamy w terminie :…………………………….
2. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z projektem umowy i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
4. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty prawidłowego wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
5. Oświadczamy, że uważamy się związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w IWZ zapytaniu ofertowym / ogłoszenia o przetargu \*
6. Oświadczam, że spełniam warunki określone przez Zamawiającego.
7. Oświadczam, że posiadam kompetencje i uprawnienia niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia.
8. Oświadczam, że dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania niniejszego zamówienia.
9. Oświadczam, że znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
10. Oświadczam, że osoby realizujące zamówienie określone w przekazanym wykazie osób posiadają aktualne w trakcie trwania umowy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
11. Oświadczam, że na wezwanie Zamawiającego złożę dokument ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody osobowe i rzeczowe z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej.
12. Oświadczam, że Wykonawca:
13. nie należy do grupy kapitałowej\*
14. należy do grupy kapitałowej\* (jeżeli należy, wymienić podmioty należące do grupy);…..eżeli należy, wymienić podmioty należące do grupy:)torysów szą, zo
15. Oświadczam, że został wypełniony obowiązek informacyjny przewidziany w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o zamówienie w niniejszym postępowaniu.

…………………………………………………

(data, imię i nazwisko oraz podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

\* - niepotrzebne skreślić