**EZP.272.43.2022**

**ZAŁĄCZNIK NR 1**

**DO SWZ**

**FORMULARZ OFERTY**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym przez Wojewódzką Stację Sanitarno – Epidemiologiczną w Bydgoszczy, pn.: **„Roboty budowlane i instalacyjne w budynku „B” Wojewódzkiej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Bydgoszczy, zlokalizowanym przy ul. Kujawskiej 4 w Bydgoszczy: przebudowa magazynu odpadów medycznych, w tym pocovidowych i niebezpiecznych, remont elewacji wraz z wymianą stolarki okiennej i drzwiowej oraz modernizacja instalacji ciepłej wody wraz
z cyrkulacją”** znak sprawy **EZP.272.43.2022.**

* 1. **WYKONAWCA**

Nazwa ………………………………………………………………………………………………

Adres....................................................................................................................................

NIP/PESEL.................................................................. REGON...........................................

Reprezentowany przez..........................................................................................................
 *(należy podać imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Tel.........................................................................................................................................

email:....................................................................................................................................

**Informacja o przedsiębiorstwie1**): *mikroprzedsiębiorstwo / małe przedsiębiorstwo / średnie przedsiębiorstwo / jednoosobowa działalność gospodarcza / osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej / inny rodzaj.*

 *(należy podkreślić właściwą odpowiedź)*

1. Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Roboty budowlane i instalacyjne w budynku „B” Wojewódzkiej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Bydgoszczy, zlokalizowanym przy ul. Kujawskiej 4 w Bydgoszczy: remont elewacji wraz z wymianą stolarki okiennej i drzwiowej, modernizacja instalacji ciepłej wody wraz z cyrkulacją oraz przebudowa magazynu odpadów medycznych, w tym pocovidowych i niebezpiecznych”,** znak sprawy: EZP.272.43.2022, oferuję wykonanie zamówienia, wyszczególnionego w Opisie Przedmiotu Zamówienia (dokumentacja projektowa STWiOR, przedmiar robót), stanowiących Załącznik nr 2 za cenę:
	1. netto zł:.................. (słownie zł.......................................................................................)
	2. podatek VAT - .........% w kwocie ...................... zł. (słownie zł: ………………………… ….......................................................)
	3. brutto zł ..................(słownie zł:.....................................................................................)
2. Niniejszym zobowiązuję się zrealizować zamówienie w terminie do …….... tygodni od dnia zawarcia umowy (nie dłużej niż 40 tygodni).
3. Wymieniony poniżej zakres zamówienia zamierzam powierzyć następującym podwykonawcom:
	1. ……………………………………………………………………………….

(opis zakresu zamówienia)

………………………………………………………………………………………

(nazwa, adres podwykonawcy)

* 1. ……………………………………………………………………………….

(opis zakresu zamówienia)

………………………………………………………………………………………

(nazwa, adres podwykonawcy)

* 1. ……………………………………………………………………………….

(opis zakresu zamówienia)

………………………………………………………………………………………

(nazwa, adres podwykonawcy)

1. Oświadczam, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
2. Oświadczam, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia (SWZ) oraz wzorem umowy i akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte.
3. Oświadczam, że dane zawarte w załączonych do oferty oświadczeniach są aktualne na dzień składania ofert.
4. Oświadczam, że wypełniono 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.2)
5. Razem z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty wymagane
w postępowaniu:

1………………………………………………………….str…………..

2………………………………………………………….str…………..

 3………………………………………………………….str…………..

Osoba wyznaczona do kontaktu (imię i nazwisko – stanowisko):

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

Osoba upoważniona do podpisania umowy(imię i nazwisko, stanowisko):

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia ……………. r. …………………………..……………………

 (podpis osoby/ osób uprawnionej/ychdo występowania w imieniu Wykonawcy)

**--------------------**

* + - 1. *Zgodnie z zaleceniem Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE L 124 z 20.5.2003, str. 36):*

***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. *W przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego do-tyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosowniedoart.13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO Wykonawca nie składa oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia następuje np. przez jego wykreślenie).*