

**OFERTA
DLA SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO SZPITALA KLINICZNEGO
IM. ANDRZEJA MIEŁĘCKIEGO ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO
W KATOWICACH**

Nazwa wykonawcy: Hoben D. Borystowski Sp.k.

Siedziba: Olszowa 2A, 97-225 Ujazd

REGON: 383193137 NIP : 773-248-98-66

Tel. 572 272 234

Wadium wniesione w pieniądzu należy zwrócić na konto

(w przypadku wadium w pieniądzu)

Adres mailowy Gwaranta/poręczyciela gwarancje@warta.pl

(w przypadku wadium w gwarancji bankowej lub ubezpieczeniowej)

Osoba upoważniona do podpisania umowy Radostaw Powierża

Osoba upoważniona do kontaktu z zamawiającym Agnieszka Wiraszka-Staciwa

Tel 572 272 234 e-mail przetargi@hoben.pl

Rodzaj przedsiębiorcy w rozumieniu ustawy z dnia 06.03.2018r. Prawo Przedsiębiorców*

mikro

małe

średnie

duże

inne

Zamawiający wymaga wypełnienia wszystkich pól / podania wszystkich danych wymaganych w ramce powyżej

W nawiązaniu do ogłoszenia o zamówieniu oferuję wykonanie robót budowlanych na warunkach określonych w specyfikacji warunków zamówienia za cenę ryczałtową:

Cena ofertowa netto 5 140 404,00 zł

VAT 23%

Razem brutto 6 322 696,92 zł

Dodatkowe oświadczenia

- 1) Oświadczamy, że cena brutto zawarta w Ofercie zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
- 2) Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone w załączniku nr 5 do SWZ – projektowane postanowienia umowy.
- 3) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią SWZ i projektowanych postanowień umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- 4) Oświadczam, że wypełniłem 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 postępowaniu¹⁾.
- 5) **Oświadczenie dotyczące tajemnicy przedsiębiorstwa (niepotrzebne skreślić)**
 1. Żadna z informacji wskazanych w ofercie **nie stanowi tajemnicy przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji
 2. ~~Wskazane poniżej informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z tym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania. Dokumenty stanowiące tajemnicę~~

ZP-23-145BN

~~przedsiębiorstwa oznaczone są w sposób/za pomocą Na dowód, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa przedstawiam/-y dokumenty w postaci:~~

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

- 6) Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać ~~sami/przewidujemy powierzyć podwykonawcom części zamówienia:~~ Część zamówienia przewidziana do wykonania przez podwykonawcę Nazwa i adres podwykonawcy *(niepotrzebne skreślić)*
- 7) Oświadczam, że wybór mojej/naszej oferty będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług: ~~nie / tak~~ obowiązek podatkowy będzie dotyczył *(niepotrzebne skreślić)*

* zaznaczyć właściwe

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 (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).