|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………………..  (nazwa i adres wykonawcy) |  | **Załącznik nr 1 do SWZ** |
|  | | |
| dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie podstawowym na eksploatację i konserwację zewnętrznej sieci kanalizacji sanitarnej, deszczowej i drenażowej oraz rynien i rur spustowych wraz z zapewnieniem całodobowego serwisu awaryjnego 4WSzKzP SPZOZ we Wrocławiu, znak sprawy: 4 WSzKzP.SZP.2612.3.2021 | | |
|  | | |

**ZAMAWIAJĄCY:**

4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką –

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

50-981 Wrocław, ul. R. Weigla 5

**OFERTA**

**w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji na:**

**eksploatację i konserwację zewnętrznej sieci kanalizacji sanitarnej, deszczowej i drenażowej oraz rynien i rur spustowych wraz z zapewnieniem całodobowego serwisu awaryjnego 4WSzKzP SPZOZ we Wrocławiu, znak sprawy 4WSzKzP.SZP.2612.3.2021**

niżej podpisani, reprezentujący:

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia[[1]](#footnote-1):** | |
| **Pełna nazwa Wykonawcy:** | **NIP**  ………….………………………….  **REGON** ……..…………………………… |
| **Adres:** …………………………………………………………………………………………  **Tel./ fax. / e-mail:**  …………………………………………………………………………………………………… | |
| **Województwo:** | **Kraj:** |
| **Rodzaj wykonawcy[[2]](#footnote-2):** | |

**Tel. / fax. / e-mail** do składania zamówień, reklamacji (*w celu uzupełnienia wzoru umowy):*

Tel. ……………………………………..

Fax. …………………………………….

Adres e-mail ………………………………………………

składamy niniejszą ofertę**:**

1. Oświadczamy, że oferujemy eksploatację i konserwację zewnętrznej sieci kanalizacji sanitarnej, deszczowej i drenażowej oraz rynien i rur spustowych wraz z zapewnieniem całodobowego serwisu awaryjnego 4WSzKzP SPZOZ we Wrocławiu**,** zgodnie z wymogami zawartymi w SWZoraz formularzem cenowym za:

**wartość netto** ...........................zł (słownie:…..……...)

**cena brutto** ………………zł ( słownie:……………)

**Czas przebywania na terenie szpitala ekipy odpowiedzialnej za czyszczenie kanalizacji.:**

* 5 dni przez 4 h
* 5 dni przez 5 h
* 5 dni przez 7 h [[3]](#footnote-3)

**Deklarowana liczba zatrudnienia osób bezrobotnych dla potrzeb realizacji umowy …. osób (0 lub 1 lub 2 lub 3 i więcej osób)**

**Posiadanie specjalistycznego sprzętu- urządzenie WUKO**

* tak
* nie[[4]](#footnote-4)

1. **OŚWIADCZENIE W ZAKRESIE WYPEŁNIENIA OBOWIĄZKÓW INFORMACYJNYCH PRZEWIDZIANYCH W ART. 13 LUB ART. 14 RODO**

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[5]](#footnote-5) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[[6]](#footnote-6)

1. **Ponadto oświadczamy, że :**
2. akceptujemy wskazany w SWZ czas związania ofertą -  **30 dni;**
3. dostawę będącą przedmiotem zamówienia wykonamy sami /z udziałem podwykonawców[[7]](#footnote-7) powierzmy podwykonawcy ……………… *(wskazać firmę podwykonawcy o ile jest znany)* wykonanie następujących części zamówienia ................... – wartość lub procentowa część zamówienia ………[[8]](#footnote-8)
4. **jesteśmy**[[9]](#footnote-9)(rodzaj wykonawcy – należy wybrać): mikroprzedsiębiorstwem, małym przedsiębiorstwem, średnim przedsiębiorstwem, jednoosobową działalnością  gospodarcza, osobą fizyczną nieprowadząca działalność gospodarczą, inny rodzaj:   **…………………………………..**
5. wybór mojej/naszej[[10]](#footnote-10) oferty:

**będzie / nie będzie[[11]](#footnote-11)** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

Jeżeli **będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, należy wypełnić:

1. wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania takiego obowiązku podatkowego (nazwa, która znajdzie się później na fakturze): .........................................................................,
2. wskazać wartości tego towaru lub usług bez kwoty podatku - wynosi ona: .................................................................................................................................

Oświadczenie to nie zawiera stawki i kwoty podatku VAT jaki będzie musiał rozliczyć Zamawiający. Obie wartości ustali Zamawiający we własnym zakresie i rozliczy zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

1. **będziemy/ nie będziemy**[[12]](#footnote-12) polegać na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby.

Jeżeli wykonawca **będzie** polegał na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, należy wypełnić:

* nazwa podmiotu: …………… / zakres zdolności/sytuacji na którym wykonawca polega: ……………………………….
* nazwa podmiotu: …………… / zakres zdolności/sytuacji na którym wykonawca polega: ……………………………….

1. w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenia zamówienia poszczególni wykonawcy wykonają następujące dostawy (dot. art. 117 ust. 4 PZP):

* nazwa wykonawcy ……………- wykona ……………………………………
* nazwa wykonawcy ……………- wykona ……………………………………

1. akceptujemy zawarte w SWZ Projektowane postanowienia umowy (Załącznik Nr 3 do SWZ) z uwzględnieniem modyfikacji ich treści (jeżeli wystąpiły);
2. zapoznaliśmy się z sytuacją finansowo-ekonomiczną Zamawiającego (VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, Sekretariat Wydział ul. Poznańska 16, 53-630 Wrocław, pok. 100, piętro I, tel. 71 748 90 00, fax 71 748 92 16, e-mail: VIgospodarczy@wrocław-fabryczna.sr.gov.pl).
3. **Oświadczamy,** że wszystkie załączniki stanowią integralną część oferty.
4. **Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, iż wszystkie załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny (t.j. Dz. U. z 2020r. poz. 1444 ze zm.).**

1. *Należy wybrać: tak; nie. W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane lidera, a w odniesieniu do pozostałych wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny.* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Rodzaj wykonawcy- należy wybrać: mikroprzedsiębiorstwem, małym przedsiębiorstwem, średnim przedsiębiorstwem, jednoosobową działalnością  gospodarczą, osobą fizyczną nieprowadząca działalność gospodarczą, inny rodzaj* [↑](#footnote-ref-2)
3. zaznaczyć właściwe [↑](#footnote-ref-3)
4. Zaznaczyć właściwe [↑](#footnote-ref-4)
5. 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). [↑](#footnote-ref-5)
6. 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). [↑](#footnote-ref-6)
7. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-7)
8. wypełnić w przypadku udziału podwykonawców [↑](#footnote-ref-8)
9. należy zaznaczyć, w przypadku innego rodzaju wypełnić [↑](#footnote-ref-9)
10. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-10)
11. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-11)
12. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-12)