**Załącznik nr 2 do SWZ**

*(nazwa i adres wykonawcy)*

Nr sprawy: **18/OGRÓD/DCZP/2024/P**

**OFERTA**

Zamawiający:

**„Dolnośląskie Centrum Zdrowia Psychicznego” sp. z o. o. ul. Wybrzeże J. C - Korzeniowskiego 18, 50-226 Wrocław.**

W odpowiedzi na ogłoszenie o wszczęciu postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez możliwości prowadzenia negocjacji na: **"STWORZENIE STREF TERAPEUTYCZNYCH ORAZ WYPOCZYNKOWYCH DLA PACJENTÓW "DOLNOŚLĄSKIEGO CENTRUM ZDROWIA PSYCHICZNEGO" SP Z O. O. ORAZ WYDZIELONEJ STREFY REKREACJI DLA OKOLICZNYCH MIESZKAŃCÓW"- znak sprawy: 18/OGRÓD/DCZP/2024/P**, zgodnie z wymogami określonymi w SWZ, oferuję (-emy) wykonanie przedmiotu zgodnie z kryteriami:

**My niżej podpisani:**

1...................................................................................................................................................

2...................................................................................................................................................

**występujący w imieniu i na rzecz :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy nr 1: | | | |
| Adres firmy: | | | |
| REGON: | | NIP: | |
| Nr telefonu: | Nr fax: | | E-mail: |
| Pełna nazwa Wykonawcy nr 2\*: | | | |
| Adres firmy: | | | |
| REGON: | | NIP: | |
| Nr telefonu: | Nr fax: | | E-mail: |
| Pełnomocnik\* do reprezentowania Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie Zamówienia (np. lider Konsorcjum): | | | |
| Adres firmy: | | | |
| REGON: | | NIP: | |
| Nr telefonu: | Nr fax: | | E-mail: |

**Oferujemy realizację powyższego przedmiotu zamówienia, zgodnie z zapisami SWZ za cenę ryczałtową :**

**Zadanie 1:**

Cena netto .......................................................... zł (słownie: ............................................................)

Cena brutto ........................................................zł (słownie: …………………………….…………………………zł)

W tym podatek VAT w kwocie ....................................................................................................... zł

Skrócenie terminu o …….…. tygodni

1. **Oświadczam, że**
2. zamówienie zostanie zrealizowane na warunkach określonych w SWZ, Dokumentacji projektowej, oraz we wzorze umowy;
3. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
4. zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, Dokumentacją Projektową Zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte;
5. uważamy się za związanych ofertą na czas wskazany w SWZ, tj. na okres 30 dni licząc od upływu terminu składania ofert, przy czym pierwszym dniem terminu związania ofertą jest dzień, w którym upływa termin składania ofert.

**Oświadczamy, że wykonamy przedmiot zamówienia w terminie:**

………………. Tygodni od dnia podpisania Umowy

1. OŚWIADCZAMY że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego / Oświadczam, że wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego tj. w zakresie następujących towarów/usług (dotyczy tzw. odwróconego VAT-u): -wartość podatku ……………………………… **(UWAGA ! niewłaściwe skreślić).\*\*\***
2. OŚWIADCZAMY, że następujące informacje zawarte w naszej ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa: ………………………………………………………………………………………. **Uzasadnienie zastrzeżenia ww. informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa zostało załączone do naszej oferty.**
3. Oświadczamy, że zamówienie zrealizujemy sami/przy udziale podwykonawców. (podać firmę podwykonawcy i część zamówienia powierzoną podwykonawcy - wypełnić jeżeli dotyczy)………………………………………………………………………………………………………………….
4. Oświadczamy, że jako Wykonawca składający ofertę wypełniliśmy 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 udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
5. Oświadczamy, że na każde wezwanie Zamawiającego złożymy w wyznaczonym terminie podmiotowe środki dowodowe, o których mowa w pkt. 8.3 i 8.4 SWZ w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu.
6. **OSOBĄ** upoważnioną do kontaktów w sprawie oferty jest: ……………………………………

tel./fax , e-mail ………………………………………………………………

10. **OFERTĘ** niniejszą składamy na ……………….. kolejno ponumerowanych stronach.

1. **Do oferty dołączamy:**

1) wzór umowy

2) ..........................................................

3) ..........................................................

OŚWIADCZAMY, iż według Ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców  
(Dz. U. z 2019 r. poz. 1292 ze zm.) jesteśmy:

Mikroprzedsiębiorcą\*;

Małym przedsiębiorcą\*;

Średnim przedsiębiorcą\*;

Dużym przedsiębiorcą\*.

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

\*niewłaściwe skreślić

………..................., dn. ..........................

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

(podpis i pieczątka uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy)