

FORMULARZ OFERTY¹

Pełna nazwa oferenta:			
Adres oferenta:	Ulica:	Nr:	
	Kod pocztowy:	Miejscowość/Województwo:	
	Nr telefonu:	Fax:	
	e-mail:		
REGON:		NIP:	
Bank:		Nr konta, na które należy zwrócić wadium wpłacone w pieniądzu:	
Nr wpisu do KRS / nazwa w CEiDG		-----	
Wykonawca jest przedsiębiorstwem (zaznaczyć)			
<input type="checkbox"/> DUŻYM <input type="checkbox"/> ŚREDNIM <input type="checkbox"/> MIKRO <input type="checkbox"/> MAŁYM			

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu do postępowania nr NZP.2811.73.2024-ZOF pn. „Wykonanie dokumentacji projektowej dla przebudowy, rozbudowy parteru na potrzeby odcinka dziennego i pracowni cytostatyków oraz nadbudowy o jedną kondygnację na potrzeby odcinka łóżkowego budynku Pawilonu Przyjęć Pierwszorazowych (skrzydło H)""" prowadzonego w trybie zapytania ofertowego niniejszym oferujemy realizację zamówienia zgodnie z opisem w OWZ wraz z załącznikami, za całkowitą cenę:

za cenę netto zł.

brutto zł.

1. Składamy ofertę na wykonanie zamówienia zgodnie z zakresem i opisem przedmiotu zamówienia (Załącznik nr 1) zawartym w OWZ wraz z załącznikami.
2. **Termin wykonania zamówienia:** do 28 listopada 2024 r.
3. Cena brutto uwzględnia wszystkie wymagania OWZ wraz z załącznikami oraz obejmuje wszelkie koszty bezpośrednie i pośrednie, jakie poniesie Wykonawca z tytułu prawidłowego i terminowego wykonania całości przedmiotu zamówienia.
4. **Oświadczamy że wykonaliśmy* kompletnych dokumentacji projektowych** zgodnych z warunkami Rozdziału V ust. 1 OWZ.
5. **Termin płatności:** do 30 dni kalendarzowych od daty doręczenia prawidłowo wystawionej faktury.
6. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
7. Oświadczamy, że zamówienie zrealizujemy (zaznaczyć właściwe):
 - ☐ bez udziału podwykonawców/
 - ☐ przy udziale następujących podwykonawców (wymienić)
 -
8. Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy w oparciu o przedstawiony przez Zamawiającego „Projekt umowy” stanowiący Załącznik nr 3 do OWZ, do którego nie wnosimy zastrzeżeń.
9. Imię, nazwisko oraz numer telefonu osoby upoważnionej do kontaktu z Zamawiającym w sprawach związanych z postępowaniem
10. W przypadku wyboru naszej oferty, umowę podpisze:
11. Imię, nazwisko oraz numer telefonu osoby upoważnionej do kontaktu z Zamawiającym w sprawach związanych z realizacją umowy zawartej w wyniku niniejszego postępowania
12. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. (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)²⁾

¹ Dokument składany w formie elektronicznej należy podpisać w sposób opisany w SWZ

² 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).