**Załącznik nr 2**

**FORMULARZ OFERTY**

Zarejestrowana nazwa firmy ..........................................................................................................

Adres firmy .........................................................................................................

Nr telefonu ..........................................................................................................

e-mail ..........................................................................................................

Miejsce i numer rejestracji lub wpisu do ewidencji .........................................................................................

nr REGON ............................................................................................................

nr NIP ............................................................................................................  
Nr konta Wykonawcy: ….........................................................................................................

Imię i nazwisko osoby do kontaktu ze strony Wykonawcy:……………......................, tel.: ……………………

**Do:** **Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu**

ul. Fredry 10, 61-701 Poznań

**e-mail** [**dzp@ump.edu.pl**](mailto:dzp@ump.edu.pl)

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu publicznym na **Przebudowa budynku Domu Studenckiego „Eskulap” w formule „zaprojektuj projekt wykonawczy i wybuduj”. (PN-15/24),** procedowanym w trybie przetargu nieograniczonego,działając w imieniu i na rzecz wskazanego powyżej Wykonawcy:

1. oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ), za cenę ryczałtową:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Wartość netto  (zł)** | **Kwota podatku VAT** | **Wartość brutto  (zł)** |
| **1** | **wynagrodzenie ryczałtowe za wykonanie dokumentacji projektowej w łącznej wysokości:** | ……………zł | ………..zł | …………zł |
| **2** | **wynagrodzenie ryczałtowe za roboty budowlane i pełnienie nadzoru autorskiego w łącznej wysokości:** | ……………zł | ………..zł | …………zł |
| **Razem:** | | | | …………zł |

UWAGA! Kwota z wiersza L.p. 1 nie może wynieść więcej niż 3 % kwoty z wiersza L.p. 2.

Wskazanie ceny za wykonanie dokumentacji projektowej w łącznej wysokości przekraczającej tę wielkość będzie jednoznaczne ze złożeniem oferty nieodpowiadającej treści SWZ i jej odrzuceniem na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 Pzp.

1. OŚWIADCZAM, że dysponujemy osobą, która zostanie skierowana do realizacji zamówienia jako projektant dokumentacji projektowej specjalności architektonicznej – koordynator zespołu projektowego:

Panią/Panem ……………………………..……………………, posiadającą/cym doświadczenie na poniżej wskazanych zadaniach:

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa zadania** |
| **1** | * + - * 1. Nazwa zadania ………………………………………………….         2. Nazwa i adres Zamawiającego, dane kontaktowe ………………………………..         3. Nazwa i zakres dokumentacji projektowej oraz szczegółowy opis potwierdzający spełnianie wymagań ……………………………         4. Dane geodezyjne (miejscowość, obręb, arkusz lub jednostka ewidencyjna, działka) ……………………………………………..         5. Nazwa podmiotu wykonującego dokumentację projektową ……………………         6. Stanowisko zajmowane przez wskazaną osobę projektanta ……………………………..         7. Wartość brutto zadania ……………………         8. Data wykonania dokumentacji ……………………………. |
| **2** | 1) Nazwa zadania ………………………………………………….  2) Nazwa i adres Zamawiającego, dane kontaktowe ………………………………..  3) Nazwa i zakres dokumentacji projektowej oraz szczegółowy opis potwierdzający spełnianie wymagań ……………………………  4) Dane geodezyjne (miejscowość, obręb, arkusz lub jednostka ewidencyjna, działka) ……………………………………………..  5) Nazwa podmiotu wykonującego dokumentację projektową ……………………  6) Stanowisko zajmowane przez wskazaną osobę projektanta ……………………………..  7) Wartość brutto zadania ……………………  8) Data wykonania dokumentacji ……………………………. |
| **3** | 1)Nazwa zadania ………………………………………………….  2) Nazwa i adres Zamawiającego, dane kontaktowe ………………………………..  3) Nazwa i zakres dokumentacji projektowej oraz szczegółowy opis potwierdzający spełnianie wymagań ……………………………  4) Dane geodezyjne (miejscowość, obręb, arkusz lub jednostka ewidencyjna, działka) ……………………………………………..  5) Nazwa podmiotu wykonującego dokumentację projektową ……………………  6) Stanowisko zajmowane przez wskazaną osobę projektanta ……………………………..  7) Wartość brutto zadania ……………………  8) Data wykonania dokumentacji ……………………………. |

**UWAGA:**

**w tabeli, oprócz podania nazwy i adresu Zamawiającego, należy podać dane kontaktowe   
do osoby mogącej potwierdzić zrealizowaną usługę (co najmniej numer telefonu i adres e-mail).**

**Brak informacji w którymkolwiek z punktów w tabeli powyżej powoduje, że wskazana pozycja nie będzie brana pod uwagę do punktacji w kryterium.**

1. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
2. Zapoznaliśmy się z SWZ oraz wyjaśnieniami i zmianami SWZ przekazanymi przez Zamawiającego (jeżeli zostały przekazane) i uznajemy się związani ich postanowieniami.
3. Na przedmiot zamówienia udzielamy gwarancji, zgodnie z warunkami określonymi we wzorze umowy, na okres: 60 miesięcy.
4. Oświadczamy, że uważamy się związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ.
5. Zapoznaliśmy się z projektem umowy i nie wnosimy w stosunku do niego żadnych uwag, a w przypadku wyboru naszej oferty podpiszemy umowę zgodnie z tym projektem.
6. Oświadczamy, iż przy wykonaniu przedmiotu zamówienia będziemy stosować wszystkie przepisy prawa powszechnie obowiązującego, w tym przepisy BHP i P-poż. oraz prawa budowlanego.
7. Następujący zakres przedmiotu zamówienia zamierzamy zlecić Podwykonawcom\*:

|  |  |
| --- | --- |
| Część/zakres zamówienia | Nazwa (firma) podwykonawcy |
|  |  |

1. 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 postępowaniu.
2. Oświadczamy, że jesteśmy\*:

mikroprzedsiębiorstwem - tak □ nie □

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR

małym przedsiębiorstwem - tak □ nie □

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

średnim przedsiębiorstwem - tak □ nie □

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

Powyższa informacja ma charakter wyłącznie informacyjny i służy dla celów statystycznych.

1. Integralną częścią oferty są:
   1. .....................................................................................................
   2. .....................................................................................................
2. Wykonawca powołuje się na zasoby podmiotu trzeciego**1** : tak □ nie □

………………………………………………………………………………………………………………………………(wypełnić jeśli dotyczy - podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

**1** *jeżeli Wykonawca powołuje się na zasoby podmiotu trzeciego należy wraz z ofertą przedłożyć oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz odpowiednio spełnianie warunków udziału w postępowaniu lub kryteriów selekcji, w zakresie, w jakim wykonawca powołuje się na jego zasoby, stosownie do treści art. 125 ust.5 Ustawy pzp.*

*miejscowość, data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\*skreślić/zaznaczyć/wypełnić***

*Formularz należy podpisać*

*kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

osób/-y uprawnionych/-ej