***Załącznik nr 1 do SWZ***

 **Zamawiający:**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji

w Kielcach im. św. Jana Pawła II

**Wykonawca:**

………………………………………………………..……………………………

Nazwa (Firma) Wykonawcy/ Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

………………………………………………………………………………………….

Adres Wykonawcy/ Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

…………………………………………………………………

NIP, REGON

…………………………………………………………………

Adres e-mail, numer telefonu

**O F E R T A**

**NA ROBOTY BUDOWLANE**

Nawiązując do ogłoszenia o postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym – negocjacje fakultatywne na podstawie art. 275 pkt 2 ustawy Pzp na **„Wykonanie dokumentacji projektowej wraz z uzyskaniem pozwolenia na rozbiórkę oraz rozbiórka budynków zlokalizowanych na terenie SP ZOZ MSWiA w Kielcach przy ul. Wojska Polskiego”** składamy ofertę obejmującą wszystkie elementy zawarte w Specyfikacji Warunków Zamówienia:

* + - 1. Oferujemy wykonanie robót objętych SWZ za cenę ryczałtową:

**Kryterium I** - **Cena:**

**Cena ryczałtowa brutto zamówienia (w tym obowiązujący podatek VAT):** .................... zł

**Słownie brutto zamówienia**: .....................................................................................

w skład, którego wchodzi wynagrodzenie z tytułu:

1) wykonanie dokumentacji projektowej i uzyskanie ostatecznej decyzji na przeprowadzenie rozbiórki w wysokości: …………….. zł brutto (słownie: …………………………………….. 00/100);

2) wykonania robót rozbiórkowych w wysokości: …………….. zł brutto (słownie: …………………………………….. 00/100);

**Kryterium II** - **Doświadczenie zawodowe osoby wyznaczonej jako Kierownik robót budowlanych (rozbiórkowych):**

Oświadczamy, że **dysponujemy / nie dysponujemy[[1]](#footnote-1)** osobą z doświadczeniem zawodowym tj. Kierownik robót budowlanych (rozbiórkowych), która kierowała co najmniej jedną robotą budowlaną polegającą na rozbiórce budynku lub/i zespołu budynków o wartości co najmniej 100 000,00 zł brutto.

Osobą tą jest Pan/Pani ………………………………………………, który/a nabył/a powyższe doświadczenie przy realizacji zamówienia *(podać nazwę zamówienia, wartość brutto, Zamawiającego)* ………………………….……………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

 *(dysponujemy – 10 pkt, nie dysponujemy – 0 pkt)*

**Kryterium III** - **Termin realizacji przedmiotu zamówienia:**

Realizację całości zamówienia zobowiązujemy się wykonać w terminie **…….. dni od dnia zawarcia umowy.**

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia i przyjmujemy wszystkie warunki SWZ.
2. Oświadczamy, że uważamy się związani niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
3. Oświadczamy, że zawarte w Specyfikacji Warunków Zamówienia projektowane postanowienia umowy, zawarte w **Załączniku nr 8 do SWZ**, zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na określonych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z dokumentacją techniczną oraz, że nie wnosimy żadnych zastrzeżeń co do ich spójności.
5. Oświadczamy, że powierzymy / nie powierzymy\* wykonanie zamówienia Podwykonawcy/om\* w częściach:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Część zamówienia powierzona do wykonania Podwykonawcy | Nazwa (firma) Podwykonawcy | Wartość brutto lub procentowa część zamówienia, jako zostanie powierzona Podwykonawcy |
|  |  |  |
|  |  |  |

\* *niepotrzebne skreślić*

1. Informuję, że jesteśmy (należy postawić znak „x” we właściwym okienku):

□ **mikroprzedsiębiorstwem** (przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 000 000 euro)

□ **małym przedsiębiorstwem** (przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 000 000 euro)

□ **średnim przedsiębiorstwem** (przedsiębiorstwo, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 000 000 euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 000 000 euro)

□ **żadne z powyższych**

1. **Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO\*\* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*\*\***

*\*\* RODO – 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 stosowanie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

1. Stosownie do postanowień art. 6 ust. 1 lit. a i e RODO – wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez SP ZOZ MSWiA w Kielcach im. św. Jana Pawła II, zawartych w przedmiotowej ofercie na roboty budowlane w zakresie nr telefonu komórkowego, adresu e-mail, w celu usprawnienia komunikacji w procesie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, w związku z którym dobrowolnie przekazuję moje dane osobowe.

***(Uwaga! Wymagany kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub
podpis osobisty)***

1. Niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-1)