**FORMULARZ OFERTOWY**

**Kompleksowa rozbudowa Katedry Medycyny Sądowej PUM w Szczecinie**

**o nowy budynek przy al. Powstańców Wielkopolskich 72**

 **Wykonawca:**

**Ofertę składam samodzielnie\***:

Nazwa

Siedziba

województwo ………………………………………..……………………………

REGON …………………………………………. NIP …………………………..…….…… KRS/CEIDG ……………………..…..……………………….

Reprezentowany przez:

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

 (imię, nazwisko)

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

 (podstawa do reprezentacji)

**Dane, na które Zamawiający będzie się kontaktował z Wykonawcą:**

*Kontakt z Wykonawcą będzie realizowany za pośrednictwem Platformy Zakupowej, wyłącznie
z wykorzystaniem poniższych danych kontaktowych*

**e-mail** ………………………………………… **nr telefonu** …………………………………………

**Ofertę składam w imieniu Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (np. konsorcjum/spółka cywilna)\*\***

Nazwy i siedziby wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia *\*jeżeli dotyczy*

**Lider:**

Nazwa: …………………………………….., Siedziba: ……………………………………….

REGON: ……………………………… NIP …………………… KRS/CEIDG ……………………………..

e-mail ………………………….………………., nr telefonu ………………………………………

**Partnerzy:**

Nazwa: …………………………………….., Siedziba: ……………………………………….

REGON: ……………………………… NIP …………………… KRS/CEIDG ……………………………..

e-mail ………………………….………………., nr telefonu ………………………………………

Ustanowionym pełnomocnikiem do reprezentowania wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia jest:

imię i nazwisko ……………………………………….………

tel. kontaktowy ……………………………… e-mail ………..…..………………………

*(Pełnomocnictwo w załączeniu)*

*\*/\*\*usunąć jeśli nie dotyczy*

1. W odpowiedzi na publiczne ogłoszenie o zamówieniu w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, na podstawie art. 132 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych, pn.: „**Kompleksowa rozbudowa Katedry Medycyny Sądowej PUM w Szczecinie o nowy budynek przy al. Powstańców Wielkopolskich 72”,** oznaczonego sygnaturą sprawy **DZP-240/25/PN/2024,** oferuję(emy) wykonanie przedmiotowego zamówienia na następujących warunkach, za cenę:

**Cena ofertowa ryczałtowa wyrażona w złotych (PLN) wynosi :**

**BRUTTO**:…………………………… **zł**

Podatek VAT………… **%**

**NETTO**:…………………………...… **zł**

**w tym:**

|  |
| --- |
| Cena ryczałtowa za wykonanie robót budowanych zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach określonych w SWZ, w tym we wzorze umowy wynosi: |
| Cena ryczałtowa **Netto** w PLN | Vat w % | Cena ryczałtowa **Brutto** w PLN |
|  |  |  |
| Cena za ekshumację i pochówek odkrytych szczątków ludzkich na terenie budowy wynosi: |
| Cena jednostkowa**Netto** za 1 pochówek | Vatw % | Cena jednostkowa**Brutto** za 1 pochówek | Szacowana ilość | Wartość **Brutto** w PLN |
|  |  |  | **400** |  |

1. **Podmioty udostępniające zasoby**:

Oświadczam, że w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, będziemy polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych, niżej wymienionych podmiotów udostępniających zasoby:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Firma (nazwa) podmiotu****udostępniającego zasoby** | **Zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego** | **Wartość procentowa udziału podmiotu udostępniającego zasoby w stosunku do wartości zamówienia** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 *(należy wypełnić tylko w przypadku, gdy wykonawca przewiduje udział podmiotów udostępniających zasoby)*

*Do oferty załączamy zobowiązanie podmiotów do oddania wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji danego zamówienia, albo inny środek dowodowy potwierdzający, że wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tego podmiotu oraz oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu, w zakresie, w jakim wykonawca powołuje się na jego zasoby według wzoru przekazanego przez zamawiającego (jeśli dotyczy)*

1. **Podwykonawcy**

Oświadczam(my), że powierzę(my) do wykonania następującym podwykonawcom następujące części zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Firma (nazwa) podwykonawcy (o ile jest znana)** | **Czy podwykonawca jest jednocześnie podmiotem udostępniającym zasoby z pkt 3****TAK/NIE** | **Część (zakres) zamówienia** | **Wartość procentowa udziału podwykonawcy w stosunku do wartości zamówienia** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 (należy wypełnić, jeżeli wykonawca przewiduje udział podwykonawców – zarówno podmioty udostępniające zasoby i podmioty, które takich zasobów, w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu wykonawcy nie udostępniają)

1. Oświadczam że **oferuję/ nie oferuję**\* rozwiązania równoważne, o których mowa w SWZ w rozdziale IV ust. 8 pkt 2. Na potwierdzenie równoważności zgodnie z wymaganiami Zamawiającego przedstawiam dokumenty: …………………………………………………………………………………

 *\*niepotrzebne usunąć lub zostawić*

1. Oświadczam, że oferta nie zawiera/zawiera (właściwe podkreślić) informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach: .................................................................................

Uzasadnienie, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa:

………………………………………………………………………………………………

**Uwaga! W przypadku braku wykazania, że informacje zastrzeżone stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa lub niewystarczającego uzasadnienia, informacje te zostaną uznane za jawne.**

1. Oświadczam(y), że wypełniłem/liśmy 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 i w związku z realizacją umowy w sprawie przedmiotowego zamówienia publicznego. Dodatkowo zobowiązujemy się do wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskam(my) w przypadku zmian zakresu lub celu pozyskanych danych osobowych.
2. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuje to:

**□** mikroprzedsiębiorstwo\*

**□** małe przedsiębiorstwo\*

**□** średnieprzedsiębiorstwo\*

**□** jednoosobowa działalność gospodarcza

**□** osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

**□** inny rodzaj

\*w rozumieniu Ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo Przedsiębiorców

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

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

*Przez* ***Średnie przedsiębiorstwa*** *rozumie się: 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.*

\*\* W przypadku składania oferty wspólnej ww. informacja dotyczy każdego z wykonawców. W takim przypadku proszę informacje z ust. 6 skopiować tyle razy, ile podmiotów składa ofertę wspólną, z oznaczeniem którego podmiotu dotyczy dana informacja, albo wypisać wszystkie podmioty, składające ofertę wspólną, wraz z informacją, jakiego rodzaju podmiotem jest dany wykonawca.

***Powyższe informacje są wymagane w celu wypełnienia przez zamawiającego obowiązku przekazania Prezesowi Urzędu Zamówień Publicznych informacji o złożonych ofertach oraz wypełnienia ogłoszenia o udzieleniu zamówienia. W przypadku braku podania powyższego, zamawiający nawiąże kontakt z wykonawcą, celem pozyskania tej informacji.***

1. Oświadczamy, że jesteśmy\* / nie jesteśmy\* płatnikiem podatku VAT od towarów i usług.
2. Stosownie do art. 225 ust. 2 ustawy pzp, oświadczamy, że wybór naszej oferty:
* nie będzie\* prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (tj. Dz. u. z 2018 r., poz. 2174 z póź zm.),
* będzie\* prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (tj. Dz. U. z 2018 r., poz. 2174 z póź. zm.), jednocześnie wskazujemy: nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania ………….……………. wraz z określeniem ich wartości bez kwoty podatku …..…………………

\* Należy zaznaczyć powyżej właściwe pole i ewentualnie wskazać wymagane informacje (należy zapoznać się z w/w ustawą o podatku od towarów i usług, a w szczególności z załącznikiem nr 11 do ustawy). Obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego nie będzie w przypadku, gdy obowiązek rozliczenia podatku VAT będzie po stronie Wykonawcy.

1. Oświadczam, że oferowane roboty budowlane spełniają wszystkie wymagania Zamawiającego określone w swz.
2. Oświadczam/my, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia (swz) oraz wyjaśnieniami i zmianami swz przekazanymi przez Zamawiającego (jeżeli zamawiający zamieścił takie informacje) i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania. Zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do sporządzenia oferty i właściwego wykonania zamówienia.
3. Oświadczam(y), że jestem(śmy) związany(ni) niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.
4. Oświadczam(y), że w razie wybrania mojej(naszej) oferty zobowiązuję(emy) się do podpisania umowy na warunkach zawartych we wzorze umowy dołączonym do swz oraz w miejscu i terminie określonym przez zamawiającego.
5. **Wadium wniesione przelewem ma zostać zwrócone na rachunek:**

Nazwa i adres odbiorcy: ............................................................................

Bank: .........................................................................................................

Nr konta: ....................................................................................................

W przypadku nie podania numeru konta do zwrotu wadium Zamawiający dokona zwrotu na rachunek, z którego wadium zostało wniesione

1. **Adres poczty elektronicznej wystawcy wadium, wniesionego w formie niepieniężnej, na który Zamawiający ma przesłać oświadczenie o zwolnieniu wadium:**

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

1. Wyrażam(y) zgodę na otrzymanie zapłaty w sposób i terminach opisanych we wzorze umowy.

**Uwaga !**

**Należy podpisać** zgodnie z *Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie.*