**Załącznik nr 1 do SWZ i Załącznik nr 1 do umowy**

**F O R M U L A R Z O F E R T Y - modyfikacja**

Nazwa i siedziba Wykonawcy albo Imię i nazwisko, adres zamieszkania i adres Wykonawcy

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

Osoba uprawniona do kontaktu z Zamawiającym (imię, nazwisko, stanowisko):

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

Nr telefonu, faksu ................................................................................................................................................................

Regon:........................................................................ NIP:...........................................BDO…………………………………………….

Województwo.............................................................. Powiat……........................................................................................

Internet: http://........................................................... **e-mail:............................................@..........................................**

KRS: ……………………………………… (jeżeli dotyczy)

**Wykonawca jest: \***

* Mikroprzedsiębiorstwem [[1]](#footnote-1),
* Małym przedsiębiorstwem [[2]](#footnote-2),
* Średnim przedsiębiorstwem [[3]](#footnote-3),
* Jednoosobową działalnością gospodarczą,
* Osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,
* Innym rodzajem

**UWAGA \*zaznaczyć właściwe**

Do:

**SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ UNIWERSYTECKIEGO SZPITALA KLINICZNEGO IM. WOJSKOWEJ AKADEMII MEDYCZNEJ**

**UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W ŁODZI – CENTRALNEGO SZPITALA WETERANÓW  
90-549 ŁÓDŹ, UL. ŻEROMSKIEGO 113**

Nawiązując do ogłoszenia zamieszczonego w Biuletynie Zamówień Publicznych **nr 2024/BZP 00228385 w dniu 01. 03. 2024 r.** **na wynajem zaplecza kontenerowego na potrzeby gabinetów lekarskich i administracyjnych na czas przebudowy budynku nr 5 POZ przy ul. Żeromskiego 113 w Łodzi - numer sprawy 37/TP/ZP/U/2024**:

1. Oferujemy wykonanie usługi zgodnie z wymogami określonymi w SWZ, w szczególności zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia przedstawionym w rozdziale II SWZ oraz załączniku nr 1a do SWZ „Opis Przedmiotu Zamówienia” i załączniku nr 1b do SWZ „Szkice kontenerów i ich usytuowanie”, stanowiących integralną część niniejszej oferty, na warunkach określonych we wzorze umowy.
2. **Oferujemy usługę zgodną z poniższymi wymogami:**

|  |  |
| --- | --- |
| Oceniane kryteria: | Podać/Wypełnić |
| Termin płatności  ( **minimum 45 dni maksimum 60 dni )** | **………….. dni** |

!!! Zgodnie z zapisami w rozdz. XVI SWZ powyższy parametr, poza ceną, stanowi kryterium oceny ofert !!!

Niepodanie ww. terminu bądź podanie terminu poza określonym zakresem będzie skutkować odrzuceniem oferty na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1605, tj. ze zm.).

Proponowany termin płatności obowiązuje od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury, na warunkach i zgodnie z postanowieniami wzoru umowy.

1. Oferujemy świadczenie ww. usługi będącej przedmiotem zamówienia za cenę ryczałtową

Cena netto ……………………………………………………zł ( słownie ………………………………………………………………………………………)

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

w tym podatek VAT ……………… %

W tym za miesiąc

Cena netto………………………………………………………………………………..

Cena brutto ………………………………………………………………………………

3.1 Wykonawca oddaje w najem Zamawiającemu, 16 sztuk **kontenerów, łączna wartość brutto zestawu kontenerowego wynosi …………………….. (słownie: ……………………………………………………………)**

1. Należność będzie wpłacana przelewem na rachunek bankowy (rozliczeniowy) Wykonawcy, który jest zgodny:

• z numerem rachunku bankowego (rozliczeniowego) wprowadzonego do wykazu podatników VAT tzw. biała lista – **w przypadku podatników VAT\***

• z numerem rachunku bankowego (rozliczeniowego) zgłoszonym przez Wykonawcę do Urzędu Skarbowego w związku z prowadzoną działalnością - **w przypadku innych podatników \***

**\*niewłaściwe skreślić.**

1. Zobowiązujemy **wystawiać faktury** zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w tym z uwzględnieniem umieszczenia na każdej fakturze **PRAWIDŁOWEJ pełnej nazwy** Zamawiającego, która brzmi: **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Wojskowej Akademii Medycznej Uniwersytetu Medycznego w Łodzi – Centralny Szpital Weteranów**, lub skróconej, która brzmi: **Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Wojskowej Akademii Medycznej – Centralny Szpital Weteranów**, pod rygorem poniesienia negatywnych skutków z tego tytułu.
2. Zobowiązujemy się do dostarczenia, montażu i uzbrojenia kontenerów w terminie **do 10 dni roboczych.,** potwierdzonego protokołem zdawczo – odbiorczym**.**
3. **Termin i miejsce wykonania zamówienia**:

7.1. Zamówienie będzie realizowane w trakcie 24 miesięcy od dnia dostarczenia przedmiotu umowy potwierdzonego protokołem odbioru

7.2. Miejscem wykonania Zamówienia jest obiekt Zamawiającego tj. przy ul. Żeromskiego 113 w Łodzi

1. Oświadczam w trybie art. 95 ustawy PZP, że pracownicy świadczący usługi będą w okresie realizacji umowy **zatrudnieni na podstawie umowy o pracę** w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy (Dz. U. z 2022 r., poz. 1510, tj. ze zm.).

Dotyczy osób wykonujących wskazany przez zamawiającego zakres realizacji zamówienia, tj.:

* **Dostawa, montaż, demontaż oraz uzbrojenie kontenerów**

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, iż Zamawiający w trakcie realizacji umowy ma prawo do kontroli spełnienia przez Wykonawcę lub Podwykonawcę w/w wymagań w szczególności zgodnie z zapisami Wzoru Umowy.

**Zobowiązuję się w ciągu 2 dni od zawarcia umowy, do dostarczenia Zamawiającemu oświadczenia o zatrudnieniu** przez mnie osób wykonujących czynności w zakresie dostawy, montażu, demontażu i uzbrojenia konteneróna podstawie umowy o pracę, z podaniem imienia i nazwiska, czynności, która będzie realizowana w ramach przedmiotu umowy, ze wskazaniem okresu zatrudnienia każdej z tych osób, zgodnie z Załącznik nr 7 do SWZ i Załącznikiem nr 3 do umowy – Wykaz osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego.

1. Oświadczamy, że w przypadku wybrania naszej oferty, będziemy ubezpieczeni od odpowiedzialności cywilnej i **najpóźniej w ciągu 2 dni od zawarcia umowy, przedstawimy polisę od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności na kwotę nie mniejszą niż 100 000,00 zł** obowiązującą przez cały okres obowiązywania umowy wraz z dokumentami potwierdzającymi jej opłacenie.

W przypadku zakończenia terminu, na jaki została zawarta polisa lub inny dokument potwierdzający zawarcie umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej załączona/y do oferty przetargowej, w trakcie obowiązywania umowy lub przed jej zawarciem, Wykonawca zobowiązany jest do przedłożenia nowej opłaconej polisy odpowiednio najpóźniej na dzień przed zakończeniem obowiązywania poprzedniej lub w dniu zawarcia umowy, bez wezwania ze strony Zamawiającego.

1. **W okresie trwania umowy** wszelkie naprawy umożliwiające prawidłowe użytkowanie kontenerów,   
   a nie wynikające z winy Zamawiającego, świadczone będą bezpłatnie przez serwis Wykonawcy:

**………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

Wszelkie nieprawidłowości, z którymi wiąże się liczenie terminów reakcji Wykonawcy należy zgłaszać na nr tel/fax : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Oświadczamy, że usługi będące przedmiotem zamówienia niniejszego postępowania będą wykonywane zgodnie z aktualnym poziomem wiedzy technicznej i należytą starannością oraz obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie.
2. Oświadczamy, że usługi będące przedmiotem zamówienia będą wykonywane przez osoby posiadające właściwą wiedzę, odpowiednie doświadczenie oraz kwalifikacje zawodowe niezbędne do wykonywania usług w tym zakresie.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z załącznikiem nr 1a do SWZ – opis przedmiotu zamówienia, nie wnosimy do niego uwag i zobowiązujemy się do wykonania usługi zgodnie z zakresem i wymaganiami podanymi w tym załączniku.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia oraz z załączonymi Projektowanymi postanowieniami umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostaną wprowadzone do umowy (Wzorem umowy) oraz wzorem umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych (stanowiącym załącznik nr 4a do SWZ), a także ewentualnymi wyjaśnieniami, zmianami, modyfikacjami, dopuszczeniami, i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
5. Oświadczamy, że Projektowane postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostaną wprowadzone do treści tej umowy (Wzór umowy), stanowiące załącznik Nr 4 do specyfikacji oraz wzór umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych (stanowiący załącznik nr 4a do SWZ), zostały przez nas zaakceptowane w całości i bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na zaproponowanych warunkach.
6. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.
7. Niniejszym informujemy, że informacje składające się na ofertę, zawarte w pliku pod nazwą **………………..** stanowią **tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być ogólnodostępne. Jednocześnie wykazujemy, przedkładając w pliku pod nazwą **………………..** dokumenty, potwierdzające, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
8. **Przedmiot zamówienia wykonamy sami / przy udziale podwykonawcy\*.** Podwykonawca zrealizuje następującą część zamówienia \*\*:

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

Nazwy podwykonawców, jeżeli są już znani: ………………………………………………………………………………………………

\**niepotrzebne skreślić.*

*\*\*W przypadku nie wpisania części zamówienia, którą zrealizuje Podwykonawca, Zamawiający przyjmuje, że Wykonawca wykona zamówienie sam*

1. Zamówienie zrealizujemy (odpowiednie wypełnić):

a) **sami** …………………………………………………………………………………………………………………………………….…

b) **w konsorcjum z**:

- ……………………………………………………………………………………………………….………………………………………..

1. **(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający ofertę jako konsorcjum)**. Oświadczamy, że sposób reprezentacji konsorcjum dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:

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

1. Niniejszym, zgodnie z art. 225 ust. 1 i 2 ustawy Prawo zamówień publicznych, informujemy, że świadczenie usługi oferowanej w ramach przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, **prowadzi\* / nie prowadzi\*** w przypadku wyboru naszej oferty, do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towaru i usług.

*\* niepotrzebne skreślić*

Wykonanie niżej wymienionych usług, oferowanych w ramach niniejszego postępowania prowadzi w przypadku wyboru naszej oferty, do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego: \*

- ......................................................................................................................................................

- ......................................................................................................................................................

*\* (należy podać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, wskazać ich wartość bez kwoty podatku oraz stawkę podatku vat).*

*\*\*W przypadku nie podania / nie wpisania informacji, Zamawiający przyjmuje, że wybór oferty Wykonawcy nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towaru i usług.*

1. **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY W ZAKRESIE WYPEŁNIENIA OBOWIĄZKÓW INFORMACYJNYCH PRZEWIDZIANYCH W ART. 13 LUB ART. 14 RODO**

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu – **DOTYCZY / NIE DOTYCZY\***

1) 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, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 –należy niepotrzebne skreślić

1. Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi integralną jej część są:

(numerowany wykaz załączników-plików wraz z tytułami)

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

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

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

1. (Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR) [↑](#footnote-ref-1)
2. (Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR) [↑](#footnote-ref-2)
3. 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** [↑](#footnote-ref-3)