**Załącznik nr 2 do SWZ**

**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**

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu publicznym na**Remont i przebudowa Collegium Anatomicum wraz
z dostosowaniem obiektu do przepisów o ochronie ppoż. Etap 2 w formule ‘zaprojektuj i wybuduj’
(TPm-118/24),** procedowanym w trybie podstawowym z możliwością negocjacji,działając w imieniu i na rzecz wskazanego powyżej Wykonawcy, oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ), za cenę ryczałtową:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cena netto  | Kwota Vat | Wartość Brutto |
| …………………zł | ……………….zł | …………………zł |

**w tym:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Cena netto  | Kwota VAT | Wartość Brutto |
| cena za wykonanie części przedmiotu zamówienia, o której mowa w §12 ust. 3 pkt 1 wzoru umowy (dokumentacji projektowa) | …………………zł | ……………….zł | …………………zł |
| cena za wykonanie części przedmiotu zamówienia, o której mowa w §12 ust. 3 pkt 2 projektu umowy roboty budowlane i pełnienie nadzoru autorskiego | …………………zł | ……………….zł | …………………zł |

**UWAGA: Zamawiający ustanowił limit cenowy dla ceny brutto za wykonanie części zamówienia dotyczącej prac projektowych, który wynosi 5% całkowitej ceny oferty brutto. Wskazanie ceny za wykonanie tej części prac powierzonych Wykonawcy przekraczającej tę wielkość będzie jednoznaczne ze złożeniem oferty nieodpowiadającej treści SWZ i jej odrzuceniem na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 Pzp.**

1. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
2. **OŚWIADCZAMY, 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 oraz dane kontaktowe do osoby mogącej potwierdzić zrealizowaną usługę (co najmniej numer telefonu i adres e-mail) …………………………………
3. nr decyzji pozwolenia na budowę i nazwa organu wydającego decyzję …….……………………..
4. dane geodezyjne (miejscowość, obręb, arkusz lub jednostka ewidencyjna, działka) ……………
5. potwierdzenie, że budynek objęty dokumentacją projektową jest co najmniej średniowysoki **(TAK / NIE)\***
6. potwierdzenie, że budynek objęty dokumentacją projektową jest budynkiem użyteczności publicznej lub budynkiem mieszkalnym wielorodzinnym **(TAK / NIE)\***
7. potwierdzenie, że dokumentacja projektowa dla budynku obejmowała projekt budowlany i projekt wykonawczy **(TAK / NIE)\***
8. potwierdzenie, że na podstawie dokumentacji projektowej została wydana decyzja pozwolenia na budowę **(TAK / NIE)\***
9. potwierdzenie, że wartość dokumentacji projektowej dla jednego budynku spełniającego parametry określone w SWZ wynosiła co najmniej 550.000,00 zł brutto **(TAK / NIE)\***

\* - niewłaściwe skreślić |
| **2** | 1. nazwa zadania ……………………………
2. nazwa i adres Zamawiającego oraz dane kontaktowe do osoby mogącej potwierdzić zrealizowaną usługę (co najmniej numer telefonu i adres e-mail) ………………..………………..
3. nr decyzji pozwolenia na budowę i nazwa organu wydającego decyzję ……………..……………
4. dane geodezyjne (miejscowość, obręb, arkusz lub jednostka ewidencyjna, działka) …………….
5. potwierdzenie, że budynek objęty dokumentacją projektową jest co najmniej średniowysoki **(TAK / NIE)\***
6. potwierdzenie, że budynek objęty dokumentacją projektową jest budynkiem użyteczności publicznej lub budynkiem mieszkalnym wielorodzinnym **(TAK / NIE)\***
7. potwierdzenie, że dokumentacja projektowa dla budynku obejmowała projekt budowlany i projekt wykonawczy **(TAK / NIE)\***
8. potwierdzenie, że na podstawie dokumentacji projektowej została wydana decyzja pozwolenia na budowę **(TAK / NIE)\***
9. potwierdzenie, że wartość dokumentacji projektowej dla jednego budynku spełniającego parametry określone w SWZ wynosiła co najmniej 550.000,00 zł brutto **(TAK / NIE)\***

\* - niewłaściwe skreślić |
| **3** | 1. nazwa zadania ……………………………..
2. nazwa i adres Zamawiającego oraz dane kontaktowe do osoby mogącej potwierdzić zrealizowaną usługę (co najmniej numer telefonu i adres e-mail) ……………………………….
3. nr decyzji pozwolenia na budowę i nazwa organu wydającego decyzję …………………………
4. dane geodezyjne (miejscowość, obręb, arkusz lub jednostka ewidencyjna, działka) ………….
5. potwierdzenie, że budynek objęty dokumentacją projektową jest co najmniej średniowysoki **(TAK / NIE)\***
6. potwierdzenie, że budynek objęty dokumentacją projektową jest budynkiem użyteczności publicznej lub budynkiem mieszkalnym wielorodzinnym **(TAK / NIE)\***
7. potwierdzenie, że dokumentacja projektowa dla budynku obejmowała projekt budowlany i projekt wykonawczy **(TAK / NIE)\***
8. potwierdzenie, że na podstawie dokumentacji projektowej została wydana decyzja pozwolenia na budowę **(TAK / NIE)\***
9. potwierdzenie, że wartość dokumentacji projektowej dla jednego budynku spełniającego parametry określone w SWZ wynosiła co najmniej 550.000,00 zł brutto **(TAK / NIE)\***

\* - niewłaściwe skreślić |

 **UWAGA:**

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

1. Zapoznaliśmy się z SWZ oraz wyjaśnieniami i zmianami SWZ przekazanymi przez Zamawiającego (jeżeli zostały przekazane) i uznajemy się związani ich postanowieniami.
2. **Na przedmiot zamówienia udzielamy gwarancji, zgodnie z warunkami określonymi we wzorze umowy, na okres: ……… miesięcy.**
3. Oświadczamy, że uważamy się związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ.
4. 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.
5. Oświadczamy, iż przy wykonaniu przedmiotu zamówienia będziemy stosować wszystkie przepisy prawa powszechnie obowiązującego, w tym przepisy BHP i P-poż. oraz prawa budowlanego.
6. 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 przedsiębiorstwamii 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 złożyć w formie elektronicznej
 (kwalifikowany podpis elektroniczny)
 lub w postaci elektronicznej opatrzonej
 podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*