



Fundusze Europejskie  
dla Dolnego Śląska



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**DOLNY  
ŚLĄSK**



**Załącznik nr 1 do SWZ**

**Nr Sprawy: PN 88 /24**

## **FORMULARZ OFERTOWY**

### **1. ZAMAWIAJĄCY:**

**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego,**  
ul. Koszarowa 5  
51-149 Wrocław

### **2. WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta została złożona przez:**

Ja / My, niżej podpisany/i .....

**Niżej podpisany/i**

.....

.....

**działając w imieniu i na rzecz**

.....

.....

***(nazwa i siedziba Wykonawcy<sup>1</sup>)***

**REGON:** .....,

**NIP:** .....,

**Tel.:** .....,

**E-mail:** .....

### **3. OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW Z ZAMAWIAJĄCYM**

<b>Imię i Nazwisko</b>	
<b>Adres e-mailowy, numer telefonu</b>	

<sup>1</sup> W przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich podmiotów składających wspólną ofertę



Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym na wykonanie zamówienia pn.:

**BUDOWA CENTRUM ZDROWIA PSYCHICZNEGO DLA DZIECI I MŁODZIEŻY PRZY  
WOJEWÓDZKIM SZPITALU SPECJALISTYCZNYM IM. J. GROMKOWSKIEGO WE WROCŁAWIU**

oferuję/my realizację przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie objętym SWZ i jej załącznikami na następujących warunkach:

Kryterium <b>nr 1 - Cena</b>	łączna cena netto: ..... PLN zastosowana stawka VAT wynosi .....% <b>ŁĄCZNA CENA BRUTTO: ..... PLN</b>
---------------------------------	--

**4. Oświadczenia wykonawcy:**

a. W ramach kryterium **nr 2; 3; 4** wskazuję terminy dzielonych gwarancji dla przedmiotu zamówienia:

Kryterium <b>nr 2</b> – Termin gwarancji na roboty konstrukcyjne, szczelność dachu, szczelność elewacji, szczelność fasady, wszelkie inne izolacje przeciwwodne, konstrukcje i nawierzchnie drogowe (drogi wewnętrzne, place, parkingi)	<b>TERMIN GWARANCJI:</b> <input type="checkbox"/> 120 miesięcy <input type="checkbox"/> 180 miesięcy <input type="checkbox"/> 240 miesięcy Minimalna długość udzielonej gwarancji to 120 miesięcy, maksymalna – 240 miesięcy
Kryterium <b>nr 3</b> – Termin gwarancji na dach; elewację i fasadę, w tym wszelkie dekoracyjne elementy elewacji i fasady w zakresie ich mocowania, trwałości; zewnętrzna stolarka i ślusarką wraz ze wszystkimi elementami systemu ich osadzenia, docieplenia, uszczelnienia i wykończenia (okien, ścian kurtynowych i innych elementów fasady, drzwi zewnętrznych; roboty	<b>TERMIN GWARANCJI:</b> <input type="checkbox"/> 60 miesięcy <input type="checkbox"/> 72 miesiące <input type="checkbox"/> 84 miesiące Minimalna długość udzielonej gwarancji to 60 miesięcy, maksymalna – 84 miesiące



ogólnobudowlane w tym prace ziemne i budowlane oraz instalacje, stanowiące część Robót; wszystkie pozostałe Roboty	
Kryterium <b>nr 4</b> – Termin gwarancji na urządzenia stanowiące część Robót oraz na zieleń stanowiącą część Robót	<b>TERMIN GWARANCJI:</b> <input type="checkbox"/> 24 miesiące <input type="checkbox"/> 36 miesięcy <input type="checkbox"/> 48 miesięcy Minimalna długość udzielonej gwarancji to 24 miesiące, maksymalna – 48 miesięcy

- b. Oświadczam/y, że oferowany przedmiot zamówienia jest zgodnym wymaganiami wskazanymi w OPZ (zał. Nr 2 do SWZ).
- c. Oświadczam/y, że wykonam/y przedmiot zamówienia w terminie wskazanym w SWZ.
- d. Oświadczam/y, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ.
- e. Oświadczam/y, że w realizacji zamówienia będą uczestniczyć osoby posiadające wymagane uprawnienia niezbędne do wykonania usługi objętej przedmiotem zamówienia publicznego.
- f. Oświadczamy/y, że:
- ✓ **Nie zamierzam (-y)** zlecać wykonania części zamówienia podwykonawcom (należy skreślić jeżeli nie dotyczy).
  - ✓ **Zamierzam (-y)** zlecić podwykonawcom wykonanie następującego zakresu zamówienia (należy wypełnić poniższą tabelę, jeżeli dotyczy lub skreślić jeżeli nie dotyczy):

Lp.	Części zamówienia - jakie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom	Firma (nazwa) podwykonawcy – o ile są znani
1.		
2.		

- g. Oświadczam/my, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia.



- h. Oświadczam/my, że zapoznałem/liśmy się z treścią SWZ, jej załącznikami, w tym wzorem umowy (załączniki nr 3 do SWZ), OPZ wraz z załącznikami (załącznik nr 2 do SWZ) oraz wszystkimi dot. ich modyfikacjami (jeżeli dotyczy) i w pełni akceptujemy ich treść.
- i. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą podpiszę umowę na warunkach określonych w SWZ w terminie wskazanym przez Zamawiającego.
- j. Oświadczam/my, że:
- 1) wybór naszej oferty **nie będzie\*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.
  - 2) wybór naszej oferty **będzie\*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

*\*niepotrzebne skreślić*

Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył zakresu wskazanego w poniższej tabeli:

Lp.	Nazwa(rodzaj) towaru/usługi	Wartość towaru/ usługi bez kwoty podatku	Stawka podatku od towarów i usług, która będzie miała zastosowanie

W przypadku nie skreślenia żadnej z powyższych pozycji, Zamawiający uzna, iż po stronie Zamawiającego nie powstanie obowiązek podatkowy. Powstanie obowiązku podatkowego u Zamawiającego będzie miało zastosowanie w przypadku:

- ✓ wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,
- ✓ importu usług lub towarów.

- k. Oświadczam/my, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO\* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w przedmiotowym postępowaniu\*\*.

*\*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 RODO, winien treści niniejszego oświadczenia przekreślić i dodać zapis „nie dotyczy”.*

- l. Oświadczam/my, że jako wykonawca jestem/-śmy:



Fundusze Europejskie  
dla Dolnego Śląska



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



DOLNY  
ŚLĄSK



## Rodzaj Wykonawcy<sup>2</sup>:

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem

Wykonawca jest małym przedsiębiorstwem

Wykonawca jest średnim przedsiębiorstwem

### UWAGA:

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia dane z pkt m należy **powielić i uzupełnić dla każdego Wykonawcy**.

Informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

m. Oświadczam/y, że oferta i załączniki **zawierają/nie zawierają\*** (niepotrzebne skreślić) następujące informacje, które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 roku o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji:

.....  
.....

(wypełnić jeżeli dotyczy i dołączyć uzasadnienie)

n. Oświadczam, że złożyłem wadium w wysokości ..... zł  
( ...../100 ) w formie .....

**Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym**

\* niepotrzebne skreślić

<sup>1</sup> Jeżeli dotyczy.

<sup>2</sup> Jeżeli dotyczy.

<sup>3</sup> Jeżeli dotyczy.

<sup>2</sup> Zaznaczyć w sposób wyraźny (X) informację (jeżeli dotyczy)

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

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

**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

str. 5

Dofinansowanie projektu w ramach FEDS 2021-2027 pt.: „Utworzenie Centrum Zdrowia Psychicznego dla dzieci i młodzieży poprzez budowę Centrum Psychiatrii dla Dzieci i Młodzieży w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu”;  
Nr naboru: FEDS.05.01-IZ.00-109/24; Nr projektu: FEDS.05.01-IZ.00-0002/24.