**Załącznik nr 1 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zamawiający** | **Szpital Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach****ul. Dworcowa 31****44-145 Pilchowice** |
| **Nr postępowania** |  |
| **Nazwa zamówienia** | „**Wykonanie projektu budowlanego i technicznego na przebudowę poddasza (część II piętra), w tym m.in. na potrzeby działu farmacji szpitalnej oraz punktu przyjęcia i dystrybucji posiłków w Szpitalu Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach”** |
| **Nazwa Wykonawcy** |  |
| **Adres Wykonawcy w tym województwo** |  |
| **REGON / NIP** |  |
| **Wielkość przedsiębiorstwa** | **□ mikroprzedsiębiorstwo** **□ małe przedsiębiorstwo** **□ średnie przedsiębiorstwo** **□ Jednoosobowa działalność gospodarcza****□ Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej** **□ Inny rodzaj (jakie?) ………**Zaznaczyć właściwe |

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym specyfikacją warunków zamówienia (dalej w treści: SWZ) za ryczałtową kwotę określoną poniżej:

cena ofertowa netto ......................................................... zł

stawka podatku VAT np. 23 % ……………………

**cena ofertowa brutto: ........................................... zł**

1. **Doświadczenie osób skierowanych do realizacji zamówienia**

W celu dokonania oceny złożono załącznik nr 6 do oferty „Wykaz osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia” (wykaz osób).

1. Kwota, o której mowa w ust. 1 obejmuje wszelkie koszty i czynności Wykonawcy związane z realizacją przedmiotu umowy.
2. Zobowiązuję się wykonać zamówienie w terminie wskazanym w SWZ.
3. Oświadczamy (-y), że wybór oferty: (niepotrzebne skreślić)**\***

**5.1. nie będzie** **prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego\***

**5.2. będzie** **prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego\***

**zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.**

W tym zakresie wskazujemy nazwę (rodzaj) usługi, której świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz wskazujemy jej wartość bez kwoty podatku VAT

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

1. Oświadczamy, iż udzielamy **gwarancji na wykonane usługi 60 miesięcy od daty odbioru przez Zamawiającego.**
2. Oświadczam, że akceptuję warunki płatności podane we wzorze umowy
3. Oświadczamy, że:
	* + - * zapoznaliśmy się ze SWZ i akceptujemy jej treść,
				* otrzymaliśmy wszystkie konieczne informacje potrzebne do przygotowania oferty.
4. Oświadczamy, że uważamy się związani niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ.
5. Bez zastrzeżeń przyjmujemy warunki zawarcia umowy i w przypadku wygrania przetargu deklarujemy gotowość podpisania umowy niezwłocznie po upływie 10 dni od przesłania zawiadomienia o wyborze oferty, chyba że zostanie wniesione odwołanie. Przyjmujemy do wiadomości, iż w sytuacji, gdy w postępowaniu o udzielenie zamówienia zostanie złożona tylko jedna oferta lub nie odrzucono żadnej oferty i nie wykluczono żadnego Wykonawcy to przed upływem tego terminu.
6. **Osobą do kontaktów w sprawie oferty/ umowy jest: ……………………………. Tel. …………………. Adres e-mail …………………….**
7. 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. \*[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. 1-88]

***Uwaga:*** *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 treści oświadczenia (pkt 14) Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

1. Zawarty w Specyfikacji Warunków Zamówienia wzór umowy został przeze mnie(nas) zaakceptowany. W przypadku uznania mojej/naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję(emy) się zawrzeć umowę w miejscu i terminie, jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego.
2. Jestem w stanie, na podstawie przedstawionych mi materiałów, zrealizować przedmiot zamówienia; Uzyskałem konieczne informacje niezbędne do właściwego wykonania zamówienia
3. Zgodnie z wymaganiami wskazanymi w SWZ do realizacji zamówienia przy czynnościach określonych w SWZ zaangażuję osoby zatrudnione na podstawie umowy o pracę w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1976 r. - Kodeks pracy (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1320 z późn. zm.).
4. Nie uczestniczę(ymy) w jakiejkolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego zamówienia jako wykonawca.
5. **Oświadczam, iż:**

 **Nie powołujemy** **się\*** na zasoby podmiotów na zasadach określonych w art. 118 *Prawa zamówień publicznych*, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu*.*

 **Powołujemy się\*** na zasoby niżej wymienionych podmiotów na zasadach określonych w art. 118 *Prawa zamówień publicznych*, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu w zakresie:

**a) zdolności technicznej lub zawodowej w zakresie opisanym w rozdziale XIX. SWZ;**

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

 *pełna nazwa i adres siedziby podmiotu (zgodne z aktualnym rejestrem KRS lub CEIDG)*

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

 *rodzaj zasobów udostępnianych przez podmiot trzeci*

następująca część (zakres) zamówienia

…………..………………………..………………………….

*zakres zlecany podwykonawcy będący jednocześnie podmiotem na zasobach którego polega Wykonawca*

1. Następujące zakresy rzeczowe wchodzące w przedmiot zamówienia zamierzamy zlecić następującym podwykonawcom (jeżeli są znani):

|  |  |
| --- | --- |
| **Zakres rzeczowy** | **Podwykonawca (firma lub nazwa, adres)**  |
|  |  |

*Kwalifikowany podpis elektroniczny, zaufany lub osobisty podpis osób/y upoważnionych/ej do reprezentacji
 Wykonawcy lub pełnomocnika Wykonawcy*