ZP.272.41.2024

*Załącznik nr 1 do SWZ*

**POWIAT CHOJNICKI**

**ul. 31 Stycznia 56**

**89-600 CHOJNICE**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa Wykonawcy:

Adres:

Województwo:

Telefon:

Numer KRS:

NIP:

e-mail:

*(nazwa (firma), dokładny adres Wykonawcy / Wykonawców)*

*(w przypadku składania oferty przez Wykonawców występujących wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum)*

Po zapoznaniu się z warunkami prowadzonego postępowania w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji składamy ofertę na roboty budowlane pn.: **BUDOWLANE - Wsparcie szkolnictwa zawodowego w powiecie chojnickim - rozwój infrastruktury poprzez rozbudowę, modernizację i adaptację obiektów wraz z zakupem wyposażenia–etap II z podziałem na części.**

**Część I: Przebudowa i rozbudowa Technikum nr 2 w Chojnicach z infrastrukturą techniczną i zagospodarowaniem terenu oraz rozbiórka sali gimnastycznej z garażem.**

#### Oferujemy wykonanie w/w przedmiotu zamówienia za cenę ryczałtową brutto:

**CENA RYCZAŁTOWA BRUTTO: zł**

**CENA RYCZAŁTOWA BRUTTO: słownie: …………………………………………………………………..**

**……………………………………………………………………………………………………………….złotych**

1. **Oferujemy okres gwarancji *( zaznaczyć oferowany okres gwarancji):***

* **60 miesięcy**
* **72 miesiące**

**(słownie : ……………………………..……………………………………………………………….. miesięcy)**

**Część II: Przebudowa i rozbudowa z częściową rozbiórką budynku warsztatowego Centrum Nauk Technicznych w Chojnicach wraz z infrastrukturą techniczną i zagospodarowaniem terenu.**

#### Oferujemy wykonanie w/w przedmiotu zamówienia za cenę ryczałtową brutto:

**CENA RYCZAŁTOWA BRUTTO: zł**

**CENA RYCZAŁTOWA BRUTTO: słownie: …………………………………………………………………..**

**……………………………………………………………………………………………………………….złotych**

1. **Oferujemy okres gwarancji *( zaznaczyć oferowany okres gwarancji):***

* **60 miesięcy**
* **72 miesiące**

**(słownie : ……………………………..……………………………………………………………….. miesięcy)**

**Część III: Przebudowa wewnętrzna oraz remont części pomieszczeń w budynku Medycznej Szkoły Policealnej w Chojnicach.**

#### Oferujemy wykonanie w/w przedmiotu zamówienia za cenę ryczałtową brutto:

**CENA RYCZAŁTOWA BRUTTO: zł**

**CENA RYCZAŁTOWA BRUTTO: słownie: …………………………………………………………………..**

**……………………………………………………………………………………………………………….złotych**

1. **Oferujemy okres gwarancji *( zaznaczyć oferowany okres gwarancji):***

* **60 miesięcy**
* **72 miesiące**

**(słownie : ……………………………..……………………………………………………………….. miesięcy)**

Ponadto oświadczam (-y), że:

1. oferowana kwota uwzględnia cenę realizacji zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w SWZ
2. zapoznaliśmy się z postanowieniami specyfikacji warunków zamówienia oraz PPU i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia,
3. zawarte w specyfikacji warunków zamówienia, projektowane postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy   
   w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego,
4. akceptujemy warunki płatności określone w projektowanych postanowieniach umowy,
5. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres określony w SWZ,
6. Oświadczamy, że w przedmiotowym zamówieniu publicznym:

**Część I: Przebudowa i rozbudowa Technikum nr 2 w Chojnicach z infrastrukturą techniczną i zagospodarowaniem terenu oraz rozbiórka sali gimnastycznej z garażem.**

* zamierzam powierzyć do wykonania podwykonawcom następującą część zamówienia **\***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres zamówienia** | **Wartość brutto (PLN) lub procentowy udział podwykonawstwa** | **Nazwa i adres podwykonawcy** |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

* + - * nie zamierzam powierzać podwykonawcom żadnej części zamówienia **\***

**Część II: Przebudowa i rozbudowa z częściową rozbiórką budynku warsztatowego Centrum Nauk Technicznych w Chojnicach wraz z infrastrukturą techniczną   
i zagospodarowaniem terenu.**

* zamierzam powierzyć do wykonania podwykonawcom następującą część zamówienia **\***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres zamówienia** | **Wartość brutto (PLN) lub procentowy udział podwykonawstwa** | **Nazwa i adres podwykonawcy** |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

* + - * nie zamierzam powierzać podwykonawcom żadnej części zamówienia **\***

**Część III: Przebudowa wewnętrzna oraz remont części pomieszczeń w budynku Medycznej Szkoły Policealnej w Chojnicach.**

* zamierzam powierzyć do wykonania podwykonawcom następującą część zamówienia **\***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres zamówienia** | **Wartość brutto (PLN) lub procentowy udział podwykonawstwa** | **Nazwa i adres podwykonawcy** |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

* + - * nie zamierzam powierzać podwykonawcom żadnej części zamówienia **\***

1. sposób reprezentacji Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie\* dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:

*(wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę-spółki cywilne, konsorcja)*

1. **wadium:**

|  |  |
| --- | --- |
| **kwota** | **Forma**  *(wpisać w jakiej formie zostało wniesione)* |
| **CZ.I: 80 000,00 zł** |  |
| **CZ.II: 30 000,00 zł** |  |
| **CZ.III: 3 000,00 zł** |  |

Wadium wniesione w formie pieniężnej należy zwrócić na rachunek bankowy:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oświadczenie Wykonawcy potwierdzające znajomość obowiązków wynikających z RODO,   
w szczególności w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO. Potwierdzam, że znane mi są obowiązki wynikające z Rozporządzenia 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), zwanego „RODO” i jednocześnie oświadczam, że wypełniłam/-em 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.**\***

1. Upoważnionym do kontaktu w sprawie przedmiotowego postępowania jest:

Imię i nazwisko:

Tel. E-mail:

1. **załącznikami do niniejszej oferty są**:

**\*** *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 wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

Pozostałe dane Wykonawcy

**Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem?**

* Jestem mikroprzedsiębiorstwem
* Jestem małym przedsiębiorstwem
* Jestem średnim przedsiębiorstwem
* Jestem dużym przedsiębiorstwem

**Czy Wykonawca pochodzi z innego niż Polska państwa członkowskiego Unii Europejskiej:**

* TAK Skrót literowy Państwa: …………………….
* NIE

**Czy Wykonawca pochodzi z państwa niebędącego członkiem Unii Europejskiej:**

* TAK Skrót literowy Państwa: …………………….
* NIE

**Uwaga:** zaznaczyć odpowiednie.

**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.**

**Powyższe informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych**

**UWAGA. Plik należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym przez osobę/osoby uprawnioną/-ne do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy**