Załącznik Nr 2 do SWZ

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Przedmiot zamówienia:**

**„Remont pomieszczeń w CZP”**

znak: 2/03/2022

**Ja/ My**\***:**

**Dane dotyczące Wykonawcy/Wykonawców w przypadku oferty wspólnej[[1]](#footnote-1):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Pełna nazwa(y) Wykonawcy(ów)****NIP, REGON** | **Adres(y) Wykonawcy(ów) (siedziba)** | **Numery telefonu i faksu****e-mail** |  **Rejestr[[2]](#footnote-2)** |
| **1.** |  |  |  | *Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców w Sądzie Rejonowym ………………..…..* *\…. Wydział Gospodarczy KRS pod numerem ……………**Podmiot wpisany do CEIDG RP* |
| **2.** |  |  |  | *Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców w Sądzie Rejonowym ………………..…..* *\…. Wydział Gospodarczy KRS pod numerem ……………**Podmiot wpisany do CEIDG RP* |

**Osoba umocowana (uprawniona) do reprezentowania Wykonawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres, na który będzie przekazywana wszelka korespondencja |  |
| Numer | REGON: | NIP: |
| Nr telefonu |  |
| Nr faksu |  |
| Adres e-mail |  |
| Podstawa umocowania do reprezentowania Wykonawcy(np. pełnomocnictwo lub inny dokument) oraz zakres reprezentacji |  |

**Przedstawiciel Wykonawcy do kontaktu w sprawie zamówienia:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Nr telefonu |  |
| Nr faksu |  |
| Adres e-mail |  |

**UWAGA:**

Jeżeli oferta jest składana wspólnie należy dołączyć pełnomocnictwo do reprezentacji podpisane przez wszystkich Partnerów.

**Składam/y ofertę w niniejszym postępowaniu i oferujemy**

1. **Wykonanie przedmiotu zamówienia dla SP ZOZ Szpital Specjalistyczny MSWiA w Złocieńcu, w zakresie określonym przez Zamawiającego w specyfikacji warunków zamówienia:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Cena**
 |  |
|  | **CENA NETTO** | **VAT** | **CENA BRUTTO** |  |
| Remont pomieszczeń w CZP |  |  |  |  |
| **słownie cena brutto**: ............................................................................................................................... **zł** |  |
| 1. **Okres skrócenia terminu zakończenia robót**
 |  |
| Zamierzam skrócić wykonywanie przedmiotu zamówienia o ………….. dni*Jeżeli wykonawca nie zaoferuje skrócenia terminu zakończenia wykonywania przedmiotu zamówienia, otrzyma za to kryterium 0 pkt.**Zaoferowanie okresu skrócenia terminu zakończenia wykonywania przedmiotu zamówienia o okres dłuższy niż 30 dni liczone będzie, jak dla skrócenia okresu 30 dni**Jeżeli wykonawca zaoferuje skrócenie terminu zakończenia wykonywania przedmiotu zamówienia i go nie dotrzyma, Zamawiający będzie naliczał kary umowne za każdy dzień opóźnienia w wysokości 0,66% wartości wynagrodzenia netto za każdy dzień opóźnienia.* |  |

1. **Oświadczenia.**

**Oświadczam/y, że:**

1. niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione

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

**Udokumentowanie zasadności zastrzeżenia tajemnicy przedsiębiorstwa przedkładam jako załącznik do oferty.**

1. w cenie ofertowej zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia z należytą starannością i zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego,
2. termin płatności: 30 dni.,
3. zapoznaliśmy się z Zapytaniem Ofertowym, w szczególności z opisem przedmiotu zamówienia oraz projektem umowy wraz z wyjaśnieniami i modyfikacjami i przyjmuje/my te dokumenty bez zastrzeżeń.
4. uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania i złożenia oferty oraz wykonania zamówienia.
5. nie uczestniczymy jako Wykonawca w jakiejkolwiek innej ofercie złożonej w celu uzyskania niniejszego zamówienia.
6. 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.[[3]](#footnote-3)
7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby przeprowadzenia niniejszego postępowania.
8. **Inne informacje Wykonawcy.**

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

....................................., dnia......................

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

(imię i nazwisko)

Podpis(y): osób lub osoby upoważnione do podpisywania w imieniu wykonawcy.

1. W przypadku podmiotów ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia należy podać wymagane informacje w zakresie każdego podmiotu; w punkcie 2 dotyczy wskazania nazwy Lidera podmiotów wspólnie ubiegających się o zamówienie lub osoby do kontaktu w przypadku jednego Wykonawcy ubiegającego się o zamówienie. [↑](#footnote-ref-1)
2. Niewłaściwe skreślić. [↑](#footnote-ref-2)
3. 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). [↑](#footnote-ref-3)