

FORMULARZ OFERTOWY

Uwaga: Wypełnia w całości i podpisuje Wykonawca!

Dane Wykonawcy:

Nazwa (firma)/imię i nazwisko Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie:

.....

Adres Wykonawcy:

Ulica, nr domu/nr lokalu:

Miejscowość i kod pocztowy:

Województwo:

tel. /

fax./

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorstwem*

☐ TAK

☐ NIE

*zaznaczyć „x” właściwe

Ogólnodostępna i bezpłatna baza z której Zamawiający może samodzielnie pozyskać dokumenty wskazane przez Wykonawcę tj.: CEIDG i KRS*:

.....

*podać adres strony internetowej

Osoba do kontaktu:

Imię i nazwisko:

adres e-mail:

Oferta dotyczy przetargu nieograniczonego ogłoszonego przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krotoszynie ul. Młyńska 2, Nr DTECH/1/02/19 na:

" Przebudowę pomieszczeń Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w SPZOZ w Krotoszynie w celu reorganizacji ciągów komunikacyjnych II"

I. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymaganiami SIWZ za cenę:

Wartość netto zł

+ % podatek VAT zł

Cena* brutto zł

Cena brutto słownie zł

* - sposób podania ceny . Podać sumę wartości netto z 3 kosztorysów ofertowych oraz pozycji wynikających z opisu i od tej sumy wyliczyć wartości podatku VAT. W celu obliczenia ceny brutto zsumować wartość netto i VAT.

Uwaga:

Wartość netto, cena brutto powinna być podana w zaokrągleniu z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku (zasada zaokrąglania – poniżej 5 należy końcówkę pominąć, powyżej i równe 5 należy zaokrąglić w górę).

II. Oświadczamy , że:

1. W cenie niniejszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
2. Zamówienie stanowiące przedmiot niniejszego postępowania wykonamy **do 70 dni od daty podpisania umowy.**
3. Zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
4. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ.
5. Zawarte w SIWZ warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. W przypadku otrzymania zamówienia, koordynatorem nadzorującym realizację postanowień umownych zostanie Pan(i):
telefon kontaktowy.....
7. Wszelkie płatności związane z realizacją umowy, w przypadku wyboru Naszej oferty, Zamawiający przekazywał będzie na konto nr:
.....
8. **Akceptujemy następujące warunki płatności:**
 - Faktury częściowe – wystawiane nie częściej niż 1 raz w miesiącu po dokonaniu odbiorów częściowych, w wysokości proporcjonalnej do zrealizowanego zakresu robót budowlanych,
 - Faktura końcowa – wystawiona po podpisaniu protokołu odbioru końcowego.

Płatność za każdą wystawioną fakturę zostanie dokonana w ciągu 30 dni od daty jej otrzymania przez Zamawiającego wraz z podpisanym przez strony protokołem odbioru częściowego lub końcowego.

9. Zamierzamy powierzyć podwykonawcy następującą część zamówienia:..... */ **nie zamierzamy powierzyć podwykonawcy żadnej części zamówienia.***

* niepotrzebne skreślić

Oferta została złożona nastronach, kolejno ponumerowanych od nr **01** do nr....

10. Oświadczamy, że oferta nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji /
Oświadczamy, że oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji./*

• niepotrzebne skreślić.

11. Oświadczamy, że wypełniamy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

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 (np. przez jego wykreślenie).

III. Gwarancja.

Udzielam gwarancji na:

– roboty budowlane miesiące * / lata * *(niepotrzebne skreślić)

(zgodnie z art. 114 Kodeksu cywilnego, jeżeli termin jest oznaczony w miesiącach lub latach, miesiąc liczy się za dni trzydzieści, a rok za dni trzysta sześćdziesiąt pięć).’

IV. Załącznikami do niniejszej oferty są:

1.
2.
3.
4.

.....
(miejscowość i data)

.....
(pieczętka i podpis osoby upoważ.
do reprezentowania Wykonawcy)