|  |  |
| --- | --- |
| **FORMULARZ OFERTOW****Y** | |
| ***Zamawiający:***  **Samodzielny Publiczny Zespół**  **Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pruszkowie**  **ul. Armii Krajowej 2/4**  **05-800 Pruszków** | |
| 1. **DANE WYKONAWCY** | |
| **Nazwa i siedziba**  **Wykonawcy\*)** | ………………………………………………………………  ………………………………………………………………  ul: .............................................................  kod: ..................……………………………  miejscowość:…………………………………….  Województwo:…………………………………. |
| Rejestr prowadzenia działalności\*: | Rejestr prowadzenia działalności\* (zaznaczyć właściwe) :   **KRS NR** ……………….…………. adres rejestru: https://ekrs.ms.gov.pl/   **CEDIG NR NIP** ………………..………… adres rejestru: https://prod.ceidg.gov.pl/   **……...…….. NR ……..…………..…. adres rejestru**: …………………..………..  (dla wykonawcy, który ma siedzibę lub osoba ma miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej) |
| Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji) | |
| \*) *w przypadku konsorcjum wpisać nazwę i siedzibę partnera oraz wpisać lidera* | ………………………………………………………………  ………………………………………………………………  ul: .............................................................  kod: ..................……………………………  miejscowość:…………………………………  województwo:……………………………………………… |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |
| **Adres do korespondencji**  **(jeżeli jest inny niż adres siedziby)** | ul: .............................................................  kod: ..................……………………………  miejscowość:……………………………………. |
| **Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym** | …………………………………………………… |
| **Dane teleadresowe, na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem** | e- mail: …………………………………..  tel.: …………………………………….. |
| **Czy Wykonawca jest\*:** | Mikroprzedsiębiorstwem ☐  Małym przedsiębiorstwem ☐  Średnim przedsiębiorstwem ☐  Dużym przedsiębiorstwem ☐  Jednoosobowa działalność gospodarcza ☐  Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej ☐  \*Wykonawca zobowiązany jest to podania swojego statusu – informacja obowiązkowa do Prezesa UZP |
| 1. **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA** | |
| **OFERTA NA:**  **KPO D4-1.1 - Budowa Zakładu Opiekuńczo Leczniczego Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w formule „zaprojektuj i wybuduj” na terenie kompleksu Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pruszkowie** | |
| 1. **CENA OFERTY** | |
| * + 1. Oferuję wykonanie **całego zakresu przedmiotu zamówienia** za cenę ryczałtową:   **netto:** ................................................... zł (słownie:…………………………………………………….)    **podatek VAT** w wysokości ………… **%**: ................................... zł (słownie:…………………………)  **brutto:** ................................................. zł (słownie: ……………………………………………………)  w tym:  **1) Etap I:**  a) Opracowanie dokumentacji projektowej, projektów wykonawczych, STWiORB oraz uzyskanie pozwolenia na budowę:  netto: ................................................... zł (słownie:…………………………………………………….)    podatek VAT w wysokości ………… %: ................................... zł (słownie:…………………………)  brutto: ................................................. zł (słownie: ……………………………………………………)  b) Wynagrodzenie za cały nadzór autorski:  netto: ................................................... zł (słownie:…………………………………………………….)    podatek VAT w wysokości ………… %: ................................... zł (słownie:…………………………)  brutto: ................................................. zł (słownie: ……………………………………………………)  **UWAGA: Zamawiający wymaga, aby udział procentowy wynagrodzenie Wykonawcy za Etap I nie przekroczył 3% całkowitej wartości wynagrodzenia Wykonawcy, pod rygorem odrzucenia oferty.**  **2) Etap II:**  Wykonanie robót budowlanych:  netto: ................................................... zł (słownie:…………………………………………………….)    podatek VAT w wysokości ………… %: ................................... zł (słownie:…………………………)  brutto: ................................................. zł (słownie: ……………………………………………………)  **3) Etap III:**  Uzyskanie pozwolenia na użytkowanie:  netto: ................................................... zł (słownie:…………………………………………………….)    podatek VAT w wysokości ………… %: ................................... zł (słownie:…………………………)  brutto: ................................................. zł (słownie: ……………………………………………………)  **Zamawiający wymaga, aby wynagrodzenie należne Wykonawcy za realizację prac objętych Etapem III było nie niższe niż 10% wynagrodzenia Wykonawcy**, **pod rygorem odrzucenia oferty.** | |
| 1. **OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY:** | |
| **Oświadczam, że:**   * + - 1. Składam niniejszą ofertę:   we własnym imieniu\*  jako wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia\*   * + - 1. Oświadczam, że następującą część zamówienia wykonają poszczególni Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia\*:   Wykonawca (nazwa): …………………………. wykona: ………………….  Wykonawca (nazwa): …………………………. wykona: ………………….  *\*Dotyczy jedynie wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie – należy dostosować do liczby wykonawców w konsorcjum.*   * + - 1. Oświadczam/y, że nie uczestniczę, jako wykonawca w jakiejkolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenia niniejszego zamówienia     1. Oświadczam, że 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     2. Oświadczam, że zamówienie zostanie zrealizowane zgodnie z treścią SWZ, wyjaśnień do SWZ oraz jej modyfikacji, w terminie określonym w SWZ.     3. Oświadczam, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.     4. Uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ.     5. Wybór mojej oferty **będzie/nie będzie\*)** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego (*w przypadku zaistnienia okoliczności, o której mowa należy wskazać nazwę rodzaj towaru, którego dostawa będzie prowadzić do jego powstania, wskazując jego wartość bez kwoty podatku*).   *\*niepotrzebne skreślić*   * + 1. Wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 i/lub [[1]](#footnote-1) art. 14 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), zwanym dalej „RODO" - wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu i w oparciu o dane informacyjne zawarte w Rozdziale XXVII SWZ.     2. Wszystkie wymagane w niniejszym postępowaniu przetargowym oświadczenia złożyłem ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych.     3. Zobowiązuję się do wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy zgodnie z warunkami ustalonymi dokumentach zamówienia. Jestem świadomy, że 30% zabezpieczenia zostanie zwrócona lub zwolniona w ciągu 15 dni po upływie okresu rękojmi za wady lub gwarancji; | |
| 1. **PODWYKONAWCY** | |
| Przedmiot zamówienia zamierzam wykonać *\*)* **samodzielnie/ wykonać przy udziale podwykonawców\*).**  \*\*) Przy realizacji przedmiotu zamówienia zobowiązuję się do zawarcia umowy z podwykonawcami:   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Lp.** | **Nazwa podwykonawcy**  **(jeśli jest znana)**  *(podać pełną nazwę/firmę, adres,  a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* | **Nazwa części zamówienia powierzona podwykonawcy** | | 1. |  |  | | 2. |  |  |   ***\*) wybrać odpowiednio***  ***\*\*) wypełnić w przypadku powierzenia wykonania części zamówienia przy udziale podwykonawców*** | |
| 1. **PODWYKONAWCA WYSTĘPUJĄCY JAKO PODMIOT TRZECI, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA** | |
| 1. Przy realizacji niniejszego zamówienia **będę/nie będę\*) polegał na zasobach innych podmiotów** 2. \*\*) Informacje dotyczące podmiotu, na którego zasoby powołuje się Wykonawca: 3. ..………………………….w zakresie ……………………………………………………… 4. …………………………….w zakresie …………………………………………………………   **W załączeniu składamy dokumenty (np. zobowiązania), o których mowa w Rozdziale XIII ust. 3 SWZ.** *\*) wybrać odpowiednio*  *\*\*) wypełnić w przypadku powołania się na zasoby wraz z określeniem ich zakresu* | |
| 1. **RACHUNEK BANKOWY WYKONAWCY** | |
| Nr rachunku bankowego Wykonawcy, na który zostanie dokonana płatność za wykonanie przedmiotu zamówienia:  Nr rachunku ……………………………………… prowadzonego przez bank ……………………… | |
| |  |  | | --- | --- | | 1. **POTWIERDZENIE WNIESIENIA WADIUM** | | | Wykonawca oświadcza, że wniósł wadium przed upływem terminu składania ofert w wysokości: ……………….……………………. zł w formie ………………………………………………  **Nazwa banku i numer konta na które Zamawiający powinien dokonać zwrotu wadium**  **(wypełnić jeżeli dotyczy)**  **………………………………………………………………………………………………………** | | |
| **IX. TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA** | |
| Korzystając z uprawnienia nadanego treścią art. 18 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320) zastrzegam, że informacje:  ............................................................................................................................................................... (wymienić czego dotyczy)  zawarte są w następujących dokumentach:  ...........................................................................................................................................................,  które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa zgodnie z definicją zawartą w treści art. 11 ust. 4 ustawy  z 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2022 r. poz. 1233) i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania.  Jednocześnie wykazuję, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, ponieważ:  UZASADNIENIE  ……………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………  Uwaga:  Zastrzeżone informacje winny być odpowiednio oznaczone na właściwym dokumencie widocznym napisem „tajemnica przedsiębiorstwa” i złożone w odrębnym pliku/katalogu. | |

**Niniejszy dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

**Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w.w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.**

1. Informacja w tym zakresie jest wymagana, jeżeli w odniesieniu do danego administrator lub podmiotu przetwarzającego istnieje obowiązek wyznaczenia inspektora ochrony danych osobowych. [↑](#footnote-ref-1)