**Znak sprawy: AZP.350.13.2020 Załącznik nr 1 do SIWZ**

**ZAMAWIAJĄCY:**

Powiatowe Centrum Zdrowia Sp. Z O.O.

Ul. Ceynowy 7, 83-300 Kartuzy

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. **Dane dotyczące Wykonawcy**

Nazwa wykonawcy ................................................................................................................

Siedziba: ..............................................................................................................................

REGON ..................................... NIP .................................................

Osoba do kontaktu z Zamawiającym …………………………………………….

Tel. ....................................................... fax ........................................................................

Strona internetowa ............................................ e-mail ...............................................................

Forma wniesionego wadium: ( *pieniądz/ gwarancja/inne*)………………………………….………………………..

Nazwa banku i numer konta, na które należy zwrócić wadium:……………………………………………….

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

1. **Zobowiązania Wykonawcy:**

Ubiegając się o zamówienie publiczne **nr AZP.350.13.2020 na** „**Roboty budowlane w zakresie przebudowy części parteru budynku głównego Szpitala na potrzeby Centralnej Sterylizatorni w Powiatowym Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Kartuzach wraz z wykonaniem instalacji wewnętrznych”**, oferuję realizację przedmiotowego zamówienia, na następujących warunkach:

|  |  |
| --- | --- |
| **Cena ofertowa netto za realizację przedmiotu zamówienia:** | **………………… zł** |
| Wysokość podatku VAT wg stawki ….% | ………………… zł |
| **Cena ofertowa brutto za realizację przedmiotu zamówienia:** | **………………… zł** |
| **Oferowany okres gwarancji (36 m-cy lub 48 m-cy lub 60 m-cy):**(Oferowany okres gwarancji nie może być krótszy niż 36 miesięcy i nie dłuższy niż 60 miesięcy) | **…………. m-cy** |

1. **CENA OFERTOWA** stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty

związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą SIWZ.

**OŚWIADCZAM, ŻE:**

1. Zapoznałem się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nich zawarte oraz oświadczam, że spełniam warunki udziału w niniejszym postępowaniu przetargowym.
2. Oświadczam, że roboty wykonam zgodnie z wymaganiami określonymi w SIWZ, Dokumentacji budowlanej, Przedmiarze robót oraz z zgodnie z obowiązującymi przepisami ustawy Prawo budowlane i innymi przepisami prawa dotyczącymi wykonywanych robót.
3. robota będąca przedmiotem zamówienia na, której realizację składam ofertę, zostanie wykonana starannie, fachowo i terminowo oraz, że zastosujemy urządzenia, sprzęt i materiały o standardzie nie gorszym niż określono w dokumentacji projektowej oraz w SIWZ, oraz że zastosowane materiały budowlane i wbudowane urządzenia posiadają odpowiednie certyfikaty CE i zostały wprowadzone do obrotu i na rynek na terenie RP zgodnie z obowiązującym prawem polskim.
4. Dysponuję osobami odpowiednio przeszkolonymi oraz posiadającymi kwalifikacje i doświadczenie do wykonywania robót będących przedmiotem niniejszego zamówienia.
5. Zamówienie zrealizuję:
* **I etap** robót budowlanych, dotyczących wykonania wszystkich niezbędnych prac pozwalających zamontowanie urządzeń Centralnej Sterylizatorni – **w terminie do 05.11.2020r.**
* **II etap** robót budowlanych dotyczący pozostałych robót – **w terminie do 15.12.2020r.**
* **III etap** dotyczący uzyskania pozwolenia na użytkowanie – **w terminie do 26.02.2021r.**
1. Wyrażam zgodę **na 30 dniowy termin płatności** za prawidłowo zrealizowane roboty budowlane, liczony od dnia dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury VAT. Podstawą wystawienia faktury jest podpisany przez Zamawiającego bez zastrzeżeń, bezusterkowy protokół odbioru robót.
2. Jestem związany niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia tj. 30 dni od daty zakończenia terminu składania ofert.
3. Zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w miejscu
i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oferowane Urządzenia będące przedmiotem zamówienia spełniają wymagania określone przez Zamawiającego w SIWZ.
5. Oświadczam, iż zamówienie zrealizuję ***przy udziale/ bez udziału\**** następujących (o ile wiadomo) **podwykonawców** w określonych zakresach:
	1. Nazwa……….................................. adres:………………….............................. w zakresie ........................................................................................................ za cenę ……………………….zł.,
		1. - w związku z czym przedkładamy wymagane w Pzp i SIWZ w takich okolicznościach dokumenty i oświadczenia.
6. Jestem / nie jestem\* małym lub średnim przedsiębiorcą (zgodnie z zaleceniem Komisji Europejskiej z dnia 6 maja 2003 r. (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR. Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR. Średnie przedsiębiorstwa: 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.)
7. Pochodzę / nie pochodzę\* z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej.
8. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) 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 (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*
9. W przypadku podpisywania umowy:
10. osobami upoważnionymi do podpisania są:………………………………………,
11. osobą odpowiedzialną za realizację Umowy ze strony Zamawiającego będzie: …………………………… tel.: …………….. e-mail: ……………………..
12. Jako wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie niniejszego zamówienia, oświadczamy, że ustanowiono niżej wymienionego pełnomocnika do: reprezentowania nas w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu
i zawarcia umowy w sprawie niniejszego zamówienia publicznego\*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

( imię i nazwisko lub nazwa – forma, adres, telefon, faks, e-mail- jeśli inne niż w nagłówku)

Uwaga – dane te posłużą do komunikacji z pełnomocnikiem wykonawcy w toku postępowania)

1. Niniejsza oferta zawiera na stronach nr od \_\_\_\_ do \_\_\_\_ informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r., poz. 419) i nie mogą być one udostępniane.
* Na okoliczność tego wykazuję skuteczność takiego zastrzeżenia w oparciu o przepisy art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jednolity Dz. U. z 2018., poz. 419) w oparciu o następujące uzasadnienie **(Wykonawca zobowiązany jest do uzasadnienia i udowodnienia okoliczności zastrzeżenia części oferty jako tajemnicy przedsiębiorstwa w sposób obiektywny i wyczerpujący w oparciu o przesłanki wskazane w art. 11 ust. 4 ustawy wskazanej powyżej):**

 **………………………………………………………………………………………**

 **…………………………………………………………………………………………**

1. Wybór niniejszej oferty:
	1. nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług\*
	2. będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.\* Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył: …………………………… objętych przedmiotem zamówienia, a ich wartość netto (bez kwoty podatku) będzie wynosiła ………………………… zł.\*

…………….., dnia …………….

*.............................................................................*

 *podpis osoby uprawnionej/osób uprawnionych*

 *do reprezentowania wykonawcy*

*\* niepotrzebne skreślić*

1. 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). [↑](#footnote-ref-1)