

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

Dane dotyczące wykonawcy

Nazwa: Hoben D. Borysławski Sp.k.

Siedziba: Olszowa 2A, 97-225 Ujazd

Województwo: łódzkie

Adres poczty elektronicznej: przetargi@hoben.pl

Osoba do kontaktu z Zamawiającym: Mateusz Ruszer

Numer telefonu: 572 272 211

Numer REGON: 383193137

Numer NIP: 7732489866

Zamawiający:

Pleszewskie Centrum Medyczne w Pleszewie Sp. z o.o., ul. Poznańska 125a, 63-300 Pleszew

Zobowiązania Wykonawcy

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na „Przebudowę i rozbudowę Oddziału Hematologii w Pleszewskim Centrum Medycznym w Pleszewie Sp. z o. o.,

(Znak sprawy Te 2300-40/2023), oferujemy wykonanie zamówienia objętego postępowaniem na następujących warunkach:

Cena brutto za całość zamówienia zgodnie z kosztorysem ofertowym 9 981 629,09 zł

(W rzeczywistości cena zapłacona będzie ceną kosztorysową wyliczoną na podstawie kosztorysu powykonawczego)

Okres gwarancji i rękojmi wynosi 84 miesiące (min. 36 miesięcy).

Działając w imieniu Wykonawcy oświadczam, że:

- 1) Zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
- 2) Oferowane ceny zawierają wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia i Zamawiający nie poniesie żadnych dodatkowych kosztów związanych z realizacją zamówienia.
- 3) Pozostajemy związani niniejszą ofertą przez okres wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.

4) W przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do zawrzeć z Zamawiającym umowę na warunkach określonych w specyfikacji warunków zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

5) ~~Oświadczam, że zamierzam powierzyć następującym podwykonawcy/om wykonanie następujących części zamówienia:~~

.....
(należy wskazać części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć oraz nazwy firm podwykonawców - o ile są znane).

6) Wybór niniejszej oferty ~~będzie /nie będzie~~ (niewłaściwe skreślić) prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług. Wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania powyższego obowiązku podatkowego oraz wartość tego towaru lub usługi bez kwoty podatku wynoszącą

(brak wskazania rozumiany będzie przez Zamawiającego jako informacja o tym, że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego powyższego obowiązku podatkowego).

7) Wielkość przedsiębiorstwa wykonawcy

Wykonawca jest ~~mikroprzedsiębiorstwem / małym przedsiębiorstwem / średnim przedsiębiorstwem / dużym przedsiębiorstwem / jednoosobową działalnością gospodarczą / osobą nie prowadzącą działalności gospodarczej / inne~~ (wpisać) niewłaściwe skreślić

8) Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert.

9) 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.

Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej

Nazwisko, imię

Stanowisko

Telefon.....Fax.....

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

1. Kosztorys ofertowy
2. Oświadczenia dotyczące przesłanek wykluczenia z art. 7 ust. 1 ustawy
3. Zaświadczenie o przeprowadzonej wizji lokalnej

Zastrzeżenie wykonawcy

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:

.....
.....

Inne informacje wykonawcy:

.....
.....