

Formularz oferty

1. Nazwa postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:

Wykonanie robót budowlanych na terenie Dolnośląskiego Centrum Rehabilitacji i Ortopedii Sp. z o. o. w Kamiennej Górze (ul. J. Korczaka 1), w ramach zadania pn.: „Przebudowa części orynnowania w Pawilonie 2A”.

2. Zamawiający:

Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Spółka z o.o.
ul. J. Korczaka 1
58-400 Kamienna Góra

3. Oferta złożona przez:

3.1.

*(nazwa Wykonawcy lub pełnomocnika podmiotów ubiegających się
wspólnie o udzielenie zamówienia)*

.....
(siedziba)

.....
(nr telefonu/faksu/e-mail)

.....
(NIP)

.....
(REGON)

Krajowy Rejestr Sądowy – numer wpisu
(wpisać - jeżeli dotyczy)

3.2 *itd.*

4. Oferuję(-my) wykonanie zamówienia zgodnie z wymogami Zamawiającego określonymi w Zapytaniu ofertowym.

5. Cena oferty:

5.1. Cena oferty za realizację niniejszego zamówienia - zgodnie z wymogami określonymi przez Zamawiającego wynosi:

– zł brutto (słownie zł:,

.....)

w tym:

- wartość netto - zł

- podatek VAT:%, zł

zgodnie z załączonym Kosztorysem ofertowym (Załącznik nr 1 do niniejszego Formularza oferty).

6. **Oświadczam(-y), że cena oferty uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z Zapytaniem ofertowym.**
7. **Oświadczam(-y), że przyjmuję(-my) termin realizacji zamówienia określony w Zapytaniu ofertowym,**
 - 7.1. **termin zakończenia robót budowlanych – do 90 dni licząc od daty podpisania umowy** (data zgłoszenia kierownika budowy o zakończeniu robót poprzez wpis do dziennika budowy potwierdzony przez inspektora nadzoru inwestorskiego)
 - 7.2. **termin zakończenia umowy – do 100 dni licząc od daty podpisania umowy** (data podpisania protokołu końcowego odbioru robót budowlanych)
8. **Oświadczam(-y), że przyjmuję(-my) 30-dniowy termin płatności faktury, licząc od daty jej otrzymania przez Zamawiającego.**
9. **Oświadczam(-y), że na wykonane roboty budowlane gwarancja oraz rękojmia wyniesie 36 miesięcy, licząc od daty podpisania protokołu odbioru końcowego**
10. **Oświadczam(-y), że spełniamy warunki udziału w postępowaniu, tj.:**
 - 10.1. Posiadam(-y) uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
 - 10.2. Posiadam(-y) wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia.
 - 10.3. Dysponuję(-emy) odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia zgodnie z wymaganiami Zamawiającego opisanymi w pkt 4 ppkt 4.3. Zapytania ofertowego.
11. **Oświadczam(-y), że wypełniłem(-liśmy) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 i/lub art. 14 RODO - wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu i w oparciu o dane informacyjne zawarte w pkt 14 Zapytania ofertowego.**
12. **Oświadczam/-y, że zapoznałem się (zapoznaliśmy się) z klauzulą informacyjną z art. 13 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), przedstawioną przez zamawiającego w pkt 14 Zapytania ofertowego, w celu związanym z niniejszym postępowaniem.**
13. **Oświadczam/-y, że zobowiązuje się do stosowania Standardu 8/IQS/2021 dopuszczenia do pracy firm zewnętrznych, działających na terenie obiektów szpitala DCRO Sp. z o.o. w Kamiennej Górze, stanowiącego Załącznik nr 6 do wzoru umowy.**
14. **Oświadczam/-y, że nie podlegam/-y wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2022 r., poz. 835).**

Podpisy osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy

Miejscowość, data

Nazwa (pieczętka) firmy: