Załącznik nr 4 do SWZ

**OFERTA**

**NA WYKONANIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO POD NAZWĄ:**

**Budowa budynku przychodni zdrowia w miejscowości Szlachtowa**

**1. Dane dotyczące Wykonawcy:**

Nazwa *(pełna nazwa zgodna z aktem rejestrowym)*: …………………………………………………………………………………..……

Nr NIP: ………………………………….…

Nr REGON: ………………..…………………

Adres pocztowy *(ulica, nr lokalu/domu, kod pocztowy)*: …………………………………………..

Miejscowość: ………………...…………………………………………………………….…

Województwo: \*/ .………………………………………………………….…………………

Kraj: …………………………………………………………. Skrót lit.: ……………….

Adres e-mail: ..………………………….……

reprezentowany przez:

……………….………………………………

*(podstawa do reprezentacji)*

**2. Dane dotyczące Zamawiającego:**

**Miasto i Gmina Szczawnica**

**Ul. Szalaya 103**

**34-460 Szczawnica**

**3. Zobowiązania Wykonawcy:**

Zobowiązujemy się wykonać całość zamówienia pn. **Budowa budynku przychodni zdrowia w miejscowości Szlachtowa** zgodnie z wymogami Specyfikacji warunków zamówienia i na warunkach tam określonych za cenę:

**Tabela elementów rozliczeniowych:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Zakres rzeczowy | Wartość netto |
|
| a | b | c |
| 1 | Roboty przygotowawcze i rozbiórkowe, roboty ziemne |  |
| 2 | Instalacje zewnętrzne, przyłącza |  |
| 3 | Kanalizacja deszczowa, ciągi pieszo-jezdne, chodniki, miejsca postojowe |  |
| 4 | Budowa budynku przychodni zdrowia, (*suma pozycji od 4.1 do 4.7):* |  |
| 4.1 | Stan surowy otwarty |  |
| 4.2 | Stolarka wewnętrzna i zewnętrzna |  |
| 4.3 | Roboty wykończeniowe wewnętrzne |  |
| 4.4 | Roboty wykończeniowe zewnętrzne |  |
| 4.5 | Instalacje elektryczne, niskoprądowe i teletechniczne |  |
| 4.6 | Instalacje wod-kan, CO, pompy ciepła |  |
| 4.7 | Wentylacja, klimatyzacja |  |
| 5 | Mała architektura, ogrodzenie |  |
| X | Razem netto (*suma wierszy 1, 2, 3, 4, 5 )* |  |
|  | Stawka podatku VAT |  |
| Y | Wartość podatku VAT |  |
|  | Cena oferty brutto *(suma wiersza X + wiersz Y)* |  |

**4. Oświadczenia Wykonawcy:**

1. Wydłużamy okres gwarancji jakości w stosunku do minimalnego okresu gwarancji jakości przewidzianego przez Zamawiającego w SWZ *(należy podać o ile lat Wykonawca przedłuży gwarancję ponad trzyletni okres obowiązkowy)* o ………………… rok/lata.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia i z projektowanymi postanowieniami umowy (załącznik nr 3), które zostaną wprowadzone do umowy w sprawie zamówienia oraz, że przyjmujemy ich treść bez żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczamy, że przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia.
4. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni począwszy od dnia otwarcia ofert.
5. Poświadczamy wniesienie wadium w wysokości: 100 000,00 zł w formie:

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

1. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art.13 lub 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego *(oświadczenie to ma zastosowanie w przypadku, gdy Wykonawca przekazuje w toku niniejszego postępowania dane osobowe osób trzecich)*.
2. W przypadku odstąpienia od zawarcia umowy w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego, nie będziemy zgłaszać roszczeń do wniesionego wadium.
3. Do oferty dołączamy następujące dokumenty: …………………………………………………………….

**5. Informacja czy wybór niniejszej oferty Wykonawcy będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.** *(jeśli dotyczy)*\*:

……………………………………………….………………………………………

5.1.Wskazanie nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego:

………………………………………….……………………………………………

5.2.Wskazanie wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku:

…………………………………………….…………………………………………

5.3.Wskazanie stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie:

…………………………………………….…………………………………………

**6. W celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu**, określonych przez Zamawiającego w pkt 5.2.4. Specyfikacji warunków zamówienia Wykonawca:

* nie polega na zdolnościach podmiotów udostępniających zasoby/\*
* polega na zdolnościach podmiotów udostępniających zasoby/\*

*UWAGA:*

*W przypadku polegania na zdolnościach podmiotów udostępniających zasoby w zakresie doświadczenia, podmioty te muszą zrealizować roboty, do realizacji których te zdolności są wymagane.*

*W przypadku polegania na zdolnościach podmiotów udostępniających zasoby Wykonawca zobowiązany jest wraz z ofertą złożyć zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że Wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów.*

*Wykonawca nie może, po upływie terminu składania ofert, powoływać się na zdolności podmiotów udostępniających zasoby, jeżeli na etapie składania ofert nie polegał on w danym zakresie na zdolnościach podmiotów udostępniających zasoby:*

**7. Wskazanie części zamówienia, której/których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy/podwykonawcom i nazwy (firmy) podwykonawców, o ile podwykonawcy są już znani** *(jeśli dotyczy; w przypadku polegania na podmiocie udostępniającym zasoby w zakresie doświadczenia, podmioty te muszą zrealizować roboty, do realizacji których te zdolności są wymagane):*

…………………………………………….……………………………………………

**8. Informacja dot. rodzaju Wykonawcy** *(w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy wypełnić odrębnie dla każdego z Wykonawców wspólnie ubiegających się)*:

* Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem/\*,

*(Przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EURO).*

* Wykonawca jest małym przedsiębiorstwem/\*,

*(Przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i katorgo roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EURO).*

* Wykonawca jest średnim przedsiębiorstwem/\*,

*(Przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR. lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO).*

*(szczegółowe wyjaśnienia w powyższej kwestii znajdują się w rozdziale XXX ust.5 pkt 7 SWZ)*

* Wykonawca prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą/\*,
* Wykonawca (osoba fizyczna) nieprowadzący działalności gospodarczej/\*,

* Wykonawca posiada inny status/\*.

**9. Uzasadnienie zastrzeżenia dokumentów jako tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu art.11 ust.4 ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji** *(jeżeli dotyczy)*\*:

…………………………………………………………………………………………

**10. Oferta Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia** *(jeżeli dotyczy)*\*:

Wykaz Wykonawców składających wspólnie ofertę:…………………………………………………………………………………………

**11. Pełnomocnik** *(jeśli dotyczy)\*:*

Nazwisko, imię / Podmiot ……………………………………………………………………

Telefon: …...............………………… e-mail:

Zakres umocowania :

…………………………………………………………………………………………

**12. Inne informacje Wykonawcy:**

…………………………………………………………………………………………

**13. Wykonawca informuje, iż w celu potwierdzenia, że osoba działająca:** *(jeśli dotyczy*)\*

1. w jego imieniu jest umocowana do jego reprezentowania nie dołącza następujących podmiotowych środków dowodowych:*(wymienić jakich)*

………………………………………………………..…………

gdyż Zamawiający może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, tj.: *(wskazać dane umożliwiające dostęp do tych środków, np. nr KRS; jeśli dotyczy)*\*

………………………………………………………..…………

1. w imieniu Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia jest umocowana do ich reprezentowania niedołącza następujących podmiotowych środków dowodowych:*(wymienić jakich)*

………………………………………………………..…………

gdyż Zamawiający może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, tj.: *(wskazać dane umożliwiające dostęp do tych środków, np. nr KRS; jeśli dotyczy)*\*

………………………………………………………..…………

1. w imieniupodmiotu udostępniającego zasoby na zasadach określonych w rozdziale XIV SWZ (art.118 ustawy) jest umocowana do jego reprezentowania nie dołącza następujących podmiotowych środków dowodowych:*(wymienić jakich)*

………………………………………………………..…………

gdyż Zamawiający może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, tj.: *(wskazać dane umożliwiające dostęp do tych środków, np. nr KRS; jeśli dotyczy)*\*

………………………………………………………..…………

**14. Zwrotu wadium prosimy dokonać na rachunek:** *(w przypadku, gdy zwrotu należy dokonać na inne konto, niż konto, z którego wadium zostało wniesione, jeżeli dotyczy)*\*

Bank: ....................................................................................................................................

Nr rachunku: ........................................................................................................................

**15. Oświadczenie o zwolnieniu wadium należy przesłać na adres poczty elektronicznej gwaranta/poręczyciela:** *(jeżeli dotyczy)*\*

e-mail: ........................................................................................................................

*Ofertę należy opatrzyć podpisem kwalifikowanym lub podpisem zaufanym albo podpisem osobistym* *osoby uprawnionej do złożenia oferty w imieniu Wykonawcy*