|  |  |
| --- | --- |
| **FORMULARZ OFERTOW****Y** | |
| ***Zamawiający:***  **Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu**  **ul. H. Kamieńskiego 73a**  **51-124 Wrocław** | |
| **OFERTA NA:**  **USŁUGA OPRACOWANIA KOMPLEKSOWEJ DOKUMANTACJI PROJEKTOWEJ DLA ZADANIA BUDOWA SENIORALNEGO CENTRUM INNOWACYJNEJ REHABILITACJI** | |
| 1. **DANE WYKONAWCY** | |
| **Nazwa i siedziba**  **Wykonawcy\*)** | *………………………………………………………………………*  *………………………………………………………………………*  *ul:* .............................................................  *kod:* ..................……………………………  *miejscowość:…………………………………….* |
| 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:…………………………………* |
| **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: …………………………………..  fax: …………………………………..  tel.: …………………………………….. |
| **Rodzaj Wykonawcy:**   * 🞎 **mikroprzedsiębiorstwo\*;** 🞎 **małe przedsiębiorstwo\*;** 🞎 **średnie przedsiębiorstwo\*** * 🞎 **duże przedsiębiorstwo\*;** 🞎 **jednoosobowa działalność gospodarcza\*** * 🞎**osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej\*;** 🞎 **inny rodzaj\***   *(zaznaczyć odpowiednio )* | |
| 1. **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA** | |
| Składam ofertę na zamówienie publiczne prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego, prowadzonego na podstawie art. 132 ustawy Pzp  **USŁUGA OPRACOWANIA KOMPLEKSOWEJ DOKUMANTACJI PROJEKTOWEJ**  **DLA ZADANIA BUDOWA SENIORALNEGO CENTRUM INNOWACYJNEJ REHABILITACJI** | |
| 1. **CENA OFERTY** | |
| * + 1. Oferuję wykonanie **całego zakresu przedmiotu zamówienia** za cenę:   cena netto: ............................................................................................ zł  **podatek VAT** w wysokości ………… **%**:  **cena brutto:** ....................................................................................... zł  w tym:   1. projekt budowlany wielobranżowy na podstawie koncepcji architektoniczno - funkcjonalnej budynku wraz z uzgodnieniem dokumentacji i złożeniem kompletnej dokumentacji w celu uzyskania decyzji pozwolenia na budowę:   ............................................ zł netto + podatek VAT ... %  ................................ zł brutto   1. projekt wykonawczy i kosztorysy inwestorskie, przedmiary robót, STWiORB, zbiorcze zestawienie kosztów (ZZK)   ............................................ zł netto + podatek VAT ... %  ................................ zł brutto   * + 1. **Doświadczenie osób wyznaczonych do opracowania dokumentacji projektowej:**     2. **osoba wskazana na projektanta w specjalności architektonicznej: liczba opracowanych projektów budowlanych obiektów szpitalnych ………… szt. .**     3. **osoba wskazana na projektanta branży konstrukcyjno-budowlanej: liczba opracowanych projektów budowlanych wpisanych do rejestru zabytków ………… szt. .**     4. **osoba wskazana jako technolog medyczny: liczba opracowanych projektów budowlanych obiektów szpitalnych ………… szt. .**   Wynagrodzenie należne z tytułu niniejszego postępowania należy przelać na rachunek bankowy o następującym numerze [\_......................................................................\_], w [\_nazwa banku\_]. | |
| 1. **POTWIERDZENIE WNIESIENIA WADIUM** | |
| Wykonawca oświadcza, że wniósł wadiumprzed upływem terminu składania ofert w wysokości: ……………….……………………. zł. w formie ………………………………………………  **Nazwa banku i numer konta na które Zamawiający powinien dokonać zwrotu wadium**  ***(wypełnić jeżeli dotyczy)***  **………………………………………………………………………………………………………** | |
| 1. **OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY:** | |
| **Oświadczam, że:**   * + - 1. Składam niniejszą ofertę:   🞎 we własnym imieniu\*  🞎 jako wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia\*   * + - 1. Oświadczam, iż następujące usługi 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, że nie uczestniczę, jako wykonawca w jakiejkolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenia niniejszego zamówienia     1. Oświadczam, że zawarty w specyfikacji warunków zamówienia projekt umowy został zaakceptowany i zobowiązuję się, w przypadku wybrania 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.        1. Oświadczam, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.        2. Uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ.        3. 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 XXIX SWZ.     2. Wszystkie wymagane w niniejszym postępowaniu przetargowym oświadczenia złożyłem ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych.   **Zobowiązuję się do:**   * + - 1. zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;       2. zrealizowania przedmiotu zamówienia w terminie określonym w ofercie;       3. wyznaczam osoby do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji przedmiotu zamówienia: ................................. e-mail: ………..................…. tel. ........................... | |
| 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:   ..………………………….w zakresie ………………………………………………………  …………………………….w zakresie …………………………………………………………  **W załączeniu składamy dokumenty (np. zobowiązania), o których mowa w Rozdziale XIX pkt. 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 ……………………… | |
| **VIII. 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 2021 r. poz. 1129 ze zm.) 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 2020 r. poz. 1913) 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. | |

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

(Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania

Wykonawcy)

1. . [↑](#footnote-ref-1)