|  |  |
| --- | --- |
| Nr sprawy: **PCM/ZP 08/I/2024** **Załącznik nr 1 do SWZ** |  |
| **FORMULARZ OFERTOWY**  **(modyfikacja z dnia 26.09.2024 r)** |  |
| **Zamawiający:**  **Powiatowe Centrum Medyczne Spółka z o. o. w Braniewie**  **14-500 Braniewo**  **ul. Moniuszki 13**  *W związku z naborem nr KPOD.07.08-IP.10-001/24 na dofinansowanie projektów w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności Komponent D „Efektywność, dostępność i jakość systemu ochrony zdrowia” Inwestycja D4.1.1 „Rozwój opieki długoterminowej poprzez modernizację infrastruktury podmiotów leczniczych na poziomie powiatowym”.*  W odpowiedzi na ogłoszenie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego zgodnie z art.275 ust.1 ustawy Pzp w trybie podstawowym pn.  „Świadczenie usług przygotowania i realizacji projektu pn. *Rozwój opieki długoterminowej poprzez modernizację infrastruktury Powiatowego Centrum Medycznego Spółka z o.o. w Braniewie*”  składam(y) niniejszą ofertę.   1. **DANE WYKONAWCY:**   (Wykonawców - w przypadku oferty wspólnej, ze wskazaniem pełnomocnika):   |  |  | | --- | --- | | 1. | Pełna nazwa: ........................................................................  Adres ulica .......................... kod ........... miejscowość ....................  Telefon: ……………………. E-mail: ……………………………..  NIP ......................................... REGON ................................................................ KRS...........................................................  Adres do korespondencji, jeżeli jest inny niż siedziba Wykonawcy:  ulica .......................... kod ........... miejscowość ....................  Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:  Imię i nazwisko: .........................  Telefon: ………………………..; e-mail: ……………………………………. | | 2. | Pełna nazwa: ........................................................................  Adres ulica .......................... kod ........... miejscowość ....................  Telefon: ……………………. e-mail: ……………………………..  NIP ......................................... REGON ................................................................ KRS...........................................................  Adres do korespondencji, jeżeli jest inny niż siedziba Wykonawcy:  ulica .......................... kod ........... miejscowość .................... | |  |
| 1. **POZYCJE OFERTY:**   1. **Cena za realizację zamówienia**  Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w Specyfikacji Warunków Zamówienia za  wynagrodzenie, które wynosi:   1. **Zadanie I:** opracowanie dokumentacji aplikacyjnej (wniosku):   brutto: ..........................................PLN, słownie brutto: ……………………………………………………………….……  w tym:   * podatek VAT …... % co stanowi kwotę ……………….………PLN * netto................................ PLN  1. **Zadanie II:** świadczenie usług inwestora zastępczego po uzyskaniu dofinansowania.):   brutto: ..........................................PLN, słownie brutto: ……………………………………………………………….……  w tym:   * podatek VAT …... % co stanowi kwotę ……………….………PLN * netto................................ PLN   **Razem Zadanie + Zadanie II:**  brutto: ..........................................PLN**1**, słownie brutto: ……………………………………………………………….……  w tym:   * podatek VAT …... % co stanowi kwotę ……………….………PLN * netto................................ PLN   1. **2. Kryterium oceny ofert: Doświadczenie Kierownika Projektu 2**  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Doświadczenie zawodowe kierownika projektu (DZ1)** | | **Imię i nazwisko ...................................** | | W okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert brał udział jako kierownik projektu/koordynator projektu lub Inżynier kontraktu/Inwestor zastępczy/doradca techniczny w przygotowaniu i/lub realizacji co najmniej jednego zamówienia publicznego, którego przedmiotem były roboty budowlane/instalacyjne oraz dostawa sprzętu medycznego i/lub komputerowego o wartości łącznie min. 15 mln zł brutto każdy w zakresie odpowiadającym warunkom udziału określonym w SWZ rozdział IV podrozdział 4 pkt 4.2. | | **Nazwa, adres, dane kontaktowe inwestora** | | 1 | | 2 | | 1 | 1. **Nazwa projektu** .................................................... 2. **Okres trwania projektu** (od-do w formacie dz/mc/rok) ........................ 3. **Pełniona funkcja** (koordynator/kierownik) - ................................................. 4. **Wartość projektu (wymagana/posiadana)** 3.000.000 /……………………………………………… 5. **Źródło dofinasowania (**wskazać program/dotację itp.) **………………………………………..** | 1. Nazwa inwestora ............ 2. Adres ............ 3. Telefon....................... | | 2 | 1. **Nazwa projektu** .................................................... 2. **Okres trwania projektu** (od-do w formacie dz/mc/rok) ........................ 3. **Pełniona funkcja** (koordynator/kierownik) - ................................................. 4. **Wartość projektu (wymagana/posiadana)** 3.000.000 /……………………………………………… 5. **Źródło dofinasowania (**wskazać program/dotację itp.) **………………………………………..** | 1. Nazwa inwestora ............ 2. Adres ............ 3. Telefon....................... | | 3 | 1. **Nazwa projektu** .................................................... 2. **Okres trwania projektu** (od-do w formacie dz/mc/rok) ........................ 3. **Pełniona funkcja** (koordynator/kierownik) - ................................................. 4. **Wartość projektu (wymagana/posiadana)** 3.000.000 /……………………………………………… 5. **Źródło dofinasowania (**wskazać program/dotację itp.) **………………………………………..** | 1. Nazwa inwestora ............ 2. Adres ............ 3. Telefon....................... | | 4. | 1. **Nazwa projektu** .................................................... 2. **Okres trwania projektu** (od-do w formacie dz/mc/rok) ........................ 3. **Pełniona funkcja** (koordynator/kierownik) - ................................................. 4. **Wartość projektu (wymagana/posiadana)** 3.000.000 /……………………………………………… 5. **Źródło dofinasowania (**wskazać program/dotację itp.) **………………………………………..** | 1. Nazwa inwestora ............ 2. Adres ............ 3. Telefon....................... | | 5 | 1. **Nazwa projektu ....................................................** 2. **Okres trwania projektu (od-do w formacie dz/mc/rok) ........................** 3. **Pełniona funkcja (koordynator/kierownik) - .................................................** 4. **Wartość projektu (wymagana/posiadana)** 3.000.000 /……………………………………………… 5. **Źródło dofinasowania (**wskazać program/dotację itp.) **………………………………………..** | 1. Nazwa inwestora ............ 2. Adres ............ 3. Telefon....................... |   **1,2; *-*** *wartości podlegają ocenie na zasadach określonych w rozdziale XIII swz* |  |
| 1. **Informacje dodatkowe:**    1. **Oświadczam(y), że:**        1. zapoznałem(liśmy) się z ogłoszeniem o zamówieniu, SWZ oraz wyjaśnieniami i zmianami SWZ przekazanymi przez Zamawiającego i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania oraz zdobyłem(liśmy) konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia,       2. jestem(śmy) związani niniejszą ofertą zgodnie z art. **307 ust.1** ustawy Pzp,       3. zawarty w SWZ wzór umowy został przeze mnie(nas) zaakceptowany bez zastrzeżeń i zobowiązuję(emy) się, w przypadku wybrania mojej (naszej) oferty do zawarcia umowy na warunkach określonych w SWZ oraz w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,       4. nie wykonywałem (liśmy) żadnych czynności związanych z przygotowaniem niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, a w celu sporządzenia oferty nie posługiwałem(liśmy) się osobami uczestniczącymi w dokonaniu tych czynności,       5. akceptuję(emy) warunki płatności określone przez Zamawiającego w SWZ.    2. **Nazwisko(a) i imię(ona) osoby(ób) odpowiedzialnej za realizację zamówienia i kontakt ze strony Wykonawcy** ..........................................................................................................................................    3. **Następujące prace zamierzamy zlecić podwykonawcom:**  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Lp. | Nazwa i adres podwykonawcy  (o ile jest to wiadome) | Część zamówienia, której wykonanie zostanie powierzone podwykonawcom | % wartości  części zamówienia, której wykonanie zostanie powierzone podwykonawcom  (kolumna fakultatywna - Wykonawca nie musi jej wypełniać) | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  * 1. Oświadczam(y), że Wykonawca, którego reprezentuję(emy) jest:   **mikro przedsiębiorcą** (podmiot nie będący żadnym z poniższych)  **małym przedsiębiorcą** (małe przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR)  **średnim przedsiębiorcą** (średnie przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 250 pracowników i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR)  **dużym przedsiębiorstwem**   * 1. Oświadczam(y), że oferta nie zawiera/ zawiera (***niepotrzebne skreślić***) informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach: .................................................................................   2. Oświadczam(y) że wypełniłem (śmy) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1)wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[[2]](#footnote-2)   3. **Osobą uprawnioną do kontaktu** w sprawie postępowania jest:   Imię i nazwisko: ……………………………………………………  e-mail: …………………………………, tel. …………………………………,  *(wykonawca do komunikacji może użyć wyłącznie adresu poczty elektronicznej wskazanego powyżej)*   * 1. Stosownie do art. 225 ust. 2 ustawy Pzp oświadczam, że wybór naszej oferty[[3]](#footnote-3):   **nie będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (tekst jednolity Dz.U. z 2020 r., poz. 106 ze zm.),  **będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (tekst jednolity Dz.U. z 2020 r., poz. 106 ze zm.), w związku z powyższym wskazujemy[[4]](#footnote-4):  nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego: ……………………………………………………,  wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku: ……………………………………………………………………………………………………………………  stawkę podatku od towarów i usług, która będzie miała zastosowanie: ………………………………………………   * 1. Informuję, że zamawiający może uzyskać odpis lub informację z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych[[5]](#footnote-5):   [**https://ems.ms.gov.pl/krs/wyszukiwaniepodmiotu?t:lb=t**](https://ems.ms.gov.pl/krs/wyszukiwaniepodmiotu?t:lb=t)**,**  [**https://prod.ceidg.gov.pl**](https://prod.ceidg.gov.pl)  *- kwalifikowany podpis elektroniczny / podpis zaufany / podpis osobisty*  *Wykonawcy lub osoby upoważnionej*  ***Uwaga: Informacja dla Wykonawcy: Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanych lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.***  ***Zamawiający zaleca, aby podpis złożony był na podpisywanym dokumencie PDF (podpis wewnętrzny) – taki sposób podpisu umożliwia szybką i prawidłową weryfikację.*** |  |

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)
2. 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 (należy usunąć treści oświadczenia przez jego wykreślenie) [↑](#footnote-ref-2)
3. Wybrać właściwe [↑](#footnote-ref-3)
4. **Dotyczy w szczególności: wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów, importu usług lub towarów** [↑](#footnote-ref-4)
5. Wybrać właściwe [↑](#footnote-ref-5)