

Załącznik nr 1 do SWZ ZP/01/SPZOZ/2026

## FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

**Uwaga! Wykonawca zobowiązany jest do wypełnienia miejsc wykreślonych.**

### DANE DOTYCZĄCE WYKONAWCY

Nazwa Wykonawcy: .....

Adres siedziby: .....

Adres do korespondencji: .....

Tel/fax : ..... e-mail.....

NIP ..... REGON ....., KRS: ..... (jeżeli dotyczy)

[w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia/konsorcjum należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców wskazując również Pełnomocnika: .....]

Kontakt w sprawie niniejszego postępowania:

Osoba/y upoważnione do występowania w imieniu Wykonawcy: .....

numer telefonu: ..... adres poczty elektronicznej: .....

Oświadczam, że firma nasza należy do kategorii przedsiębiorców w rozumieniu art. 7 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo Przedsiębiorców (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 1480) dot. definicji przedsiębiorstw mikro, małych i średnich (należy wybrać z listy i zaznaczyć lub wpisać)\*:

- ☐ mikroprzedsiębiorstwem,
- ☐ małym przedsiębiorstwem,
- ☐ średnim przedsiębiorstwem,
- ☐ dużym przedsiębiorstwem,
- ☐ inny rodzaj .....

Województwo\*: .....

Kraj\*: .....

\*W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy wskazać dla każdego z tych Wykonawców.

1. Nawiązując do zamówienia ogłoszonego w trybie przetargu nieograniczonego na

**Budowa Oddziałów Całodobowej i Stacjonarnej Opieki Psychiatrycznej i Leczenia Uzależnień wraz z obiektami pomocniczymi w Szpitalu SPZOZ w Człuchowie (ZP/01/SPZOZ/2026) zobowiązuję/emy się wykonać przedmiot zamówienia za cenę ryczałtową w wysokości:**

**(należy wskazać wartość do dwóch miejsc po przecinku)**

cena netto ..... zł

podatek VAT .....% ..... zł;

cena brutto ..... zł

**Cena wynika z kalkulacji zawartej w formularzu cenowym.**

w tym:

- 1) **Budowa budynku Oddziału Całodobowej i Stacjonarnej Opieki Psychiatrycznej i Leczenia Uzależnień dla dorosłych w Szpitalu SPZOZ w Człuchowie**  
cena netto ..... zł  
podatek VAT .....% ..... zł;  
cena brutto ..... zł
- 2) **Budowa budynku Oddziału Całodobowej i Stacjonarnej Opieki Psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży w Szpitalu SPZOZ w Człuchowie.**  
cena netto ..... zł  
podatek VAT .....% ..... zł;  
cena brutto ..... zł
2. Oferuję/emy okres gwarancji przez okres ..... miesięcy  
**(ilość punktowana, ujęta w kryteriach ocen – należy wpisać jedną z następujących ilości miesięcy: 60 lub 72 lub 84)**
3. Oświadczam/-y, że dysponuję/-emy lub będę/będziemy dysponować/-li osobami, skierowanymi przez Wykonawcę do realizacji niniejszego zamówienia publicznego, o których mowa w Rozdział IX ust. 1 ppkt 4.2) SWZ.
4. Oświadczam/y, że nasza oferta jest zgodna z wymaganiami i warunkami określonymi przez Zamawiającego w SWZ i potwierdzamy przyjęcie warunków umownych i warunków płatności zawartych w SWZ i w projekcie umowy, stanowiącym załącznik do SWZ.
5. Oświadczam/y, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ – 90 dni.
6. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w dokumentacji (akceptujemy zapisy projektu umowy i wszelkie zmiany powstałe w trakcie postępowania) oraz w sposób i w terminie określonym przez Zamawiającego.
7. Informacja zgodnie z art. 225 Prawo zamówień publicznych dotycząca powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 775 ze zm.) .....  
..... (wypełnić jeżeli dotyczy)
8. Oświadczam/y, że przetwarzamy dane osobowe zgodnie z Rozporządzeniem 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), oraz zobowiązujemy się do poinformowania pracowników, podwykonawców o konieczności przestrzegania przez nich w/w przepisów przy wykonywaniu przedmiotu zamówienia.
9. Oświadczam/y, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
10. Oświadczam/y, iż w przypadku uzyskania zamówienia:  
**(WŁAŚCIWE ZAZNACZYĆ poprzez zakreślenie X)**  
☐ \*\* siłami własnymi;

<sup>1</sup> 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).

