



**Załącznik Nr 3 do SWZ**  
**Wzór formularza ofertowego**

(Znak postępowania: **IBG.271.1.2024**)

**A. DANE DOTYCZĄCE ZAMAWIAJĄCEGO:**

**Fundacja Ochrona Zdrowia i Rehabilitacja Niepełnosprawnych** zwana dalej „Zamawiającym”, ul. Dworcowa 2, 86-320 Łasin, NIP: 8761716779, REGON:

2) 870271314,

Nr telefonu: +48 56 466 41 73,

Pocztą elektroniczną [e-mail]: [fozirn@wp.pl](mailto:fozirn@wp.pl)

Strona internetowa Zamawiającego [URL]: <https://fozirn.pl>

Strona internetowa prowadzonego postępowania, na której udostępniane będą zmiany i wyjaśnienia treści SWZ oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z postępowaniem o udzielenie zamówienia:

<https://ezamowienia.gov.pl>

**B. DANE WYKONAWCY/WYKONAWCÓW.**

**1. Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/-ów i podpisująca ofertę:**

.....

**2. Nazwa albo imię i nazwisko Wykonawcy<sup>1</sup>:**

.....

.....

Siedziba albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy:

.....

NIP ....., REGON.....

**1. Dane teleadresowe, na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:**

**a) e-mail:**

.....

*Zamawiający przekazuje dokumenty, oświadczenia i wnioski w trakcie trwania postępowania na ww. adres poczty elektronicznej wykonawcy, na co wykonawca wyraża zgodę.*

*Wykonawca niniejszym zobowiązuje się do utrzymania jego funkcjonalności przez czas trwania postępowania. O zmianie adresu poczty elektronicznej do przekazywania korespondencji związanej z danym postępowaniem wykonawca niezwłocznie zawiadamia zamawiającego składając oświadczenie osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy. Domniemywa się, że dokumenty, oświadczenia i wnioski przekazane na adres poczty elektronicznej wskazany w formularzu ofertowym zostały doręczone skutecznie a wykonawca zapoznał się z ich treścią.*

**2. Adres do korespondencji pisemnej, w sprawach, w których może ona być tej formie prowadzona (jeżeli inny niż adres siedziby):**

<sup>1</sup> Powielić tyle razy, ile to potrzebne



.....  
3. Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:

.....  
**C. OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**

W związku z ogłoszeniem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w **trybie podstawowym** na zadanie pn.

**„Remont i naprawa dachu oraz elewacji budynku Fundacji Ochrona Zdrowia i Rehabilitacja Niepełnosprawnych w Łasinie”.**

**Oferuję/oferujemy\*** wykonanie zamówienia zgodnie z zakresem robót zamieszczonych w opisie przedmiotu zamówienia zawartym w SWZ oraz dokumentacji projektowej,

**za cenę ryczałtową brutto:** .....zł

(słownie: .....zł),

w tym cena netto: ..... zł, podatek VAT 23%: .....

Długość okresu gwarancji na roboty budowlane ..... **miesięcy od dnia podpisania protokołu odbioru końcowego<sup>2</sup>.**

**D. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE POSTANOWIEŃ TREŚCI SWZ.**

1. Oświadczam/y, że powyższa cena zawierają wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty na zasadach wynikających z umowy.
2. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia zamieszczonymi w SWZ wraz z załącznikami i nie wnoszę/wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczam/y, że akceptuję/my warunki korzystania z platformy e-zamówienia określone w Regulaminie zamieszczonym na stronie internetowej w zakładce „Regulamin” oraz uznaje go za wiążący oraz zapoznałem/liśmy i stosuję/emy się do Instrukcji składania ofert/wniosków dostępnej <https://ezamowienia.gov.pl/pl/instrukcje/>
4. Oświadczam/y, że uważam/y się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ. Oświadczam/y, że zrealizuję/emy zamówienie zgodnie z SWZ i Projektem umowy.
5. **Zobowiązujemy się dotrzymać wskazanego terminu realizacji zamówienia.**
6. **Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, iż wszystkie załączone do oferty dokumenty i złożone oświadczenia opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień składania ofert (art. 297 kk).**
7. Składając niniejszą ofertę, zgodnie z art. 225 ust. 1 ustawy Pzp informuję, że wybór oferty<sup>3</sup>:  
  
a) ☐ **nie będzie prowadzić** do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć,

<sup>2</sup> Wykonawcy oferują długości okresu gwarancji w pełnych miesiącach (w przedziale od 36 do 60 miesięcy). Zasady przyznawania punktów za kryterium GWARANCJA zawarto w SWZ.

<sup>3</sup> Należy odpowiednio zaznaczyć punkt a) albo b).



**POLSKI  
ŁĄD**



- b) ☐ **będzie prowadzić** do prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego następujących towarów/usług:

.....	zł netto
Nazwa towaru/usług	wartość bez kwoty podatku VAT
.....	
stawka podatku VAT	

*\*Zgodnie z art. 225 ust. 2 ustawy Pzp, Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku oraz wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy będzie miała zastosowanie. **Należy zaznaczyć właściwe. Brak zaznaczenia będzie oznaczał, że wybór oferty Wykonawcy, nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego***

8. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>4</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*

*\*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 (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

## **E. ZOBOWIĄZANIE W PRZYPADKU PRYZNANIA ZAMÓWIENIA.**

- 1) Akceptuję proponowany przez Zamawiającego Projekt umowy, który zobowiązuję się podpisać w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
- 2) W przypadku wybrania mojej oferty, przed podpisaniem umowy wniosę zabezpieczenie należytego wykonania umowy w wysokości i na warunkach określonych w SWZ i Projekcie umowy.
- 3) Osobami uprawnionymi do merytorycznej współpracy i koordynacji w wykonywaniu zadania ze strony Wykonawcy są: .....  
nr telefonu ....., e-mail: .....

**F. OŚWIADCZAM/OŚWIADCZAMY\***, iż nasze przedsiębiorstwo należy do następującej kategorii (należy zakreślić odpowiednie pole):

- Mikroprzedsiębiorstwo ☐
- Małe przedsiębiorstwo ☐
- Średnie przedsiębiorstwo ☐
- Jednoosobowa działalność gospodarcza ☐
- Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej ☐
- Inny rodzaj ☐

Przyjęto następujące definicje:

- mikroprzedsiębiorstwo: zatrudnia mniej niż 10 pracowników oraz jego roczny obrót

<sup>4</sup> rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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).



**POLSKI  
ŁAD**



*nie przekracza 2 mln euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln euro,*

- *małe przedsiębiorstwo: zatrudnia mniej niż 50 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 10 mln euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln euro,*
- *średnie przedsiębiorstwo: zatrudnia mniej niż 250 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 50 mln euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln euro.*

## **G. SPIS TREŚCI.**

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....
- 5) .....