Oznaczenie sprawy: 39/ZP/2025

Załącznik Nr 1 do SWZ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(miejscowość) (data)

**OFERTA**

w postępowaniu

o udzielenie zamówienia publicznego

w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy Pzp

**Nazwa zamówienia:**

***„Przebudowa budynku oddziału pulmonologii (budynek 1) oraz przebudowa części budynku głównego Szpitala im. Ojca Rafała z Proszowic SPZOZ w Proszowicach (budynek 2) wraz z wewnętrznymi infrastrukturami technicznymi i wyposażeniem, na potrzeby ambulatoryjnej opieki specjalistycznej”***

**Zamawiający:**

Szpital im. Ojca Rafała z Proszowic

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej

ul. Kopernika 13

32-100 Proszowice

**Wykonawca** (należy wpisać pełną nazwę i adres):

**Tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**REGON:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **NIP:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**E-mail**  - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Wpis do właściwego rejestru:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oferuję wykonanie zamówienia na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia, w tym w opisie przedmiotu zamówienia wraz z załącznikami oraz projektowanych postanowieniach umowy stanowiący załączniki do Specyfikacji Warunków Zamówienia, które niniejszym akceptuję i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń.

a/ wartość netto: ……………….......................... PLN

(słownie: ..........................................................................................................złotych)

b/ wartość podatku VAT (……. % stawka podatku VAT) …………..………PLN

(słownie: ………………………………………….....................................................................złotych)

c/ wartość brutto:

Wartość netto + wartość podatku VAT = ……………………………..………PLN

(słownie:................................................................................................…........złotych)

**Oświadczam**, że udzielam gwarancji na roboty budowlane: \_\_\_\_\_\_\_\_\_lat (min. 60 miesięcy) od daty odbioru końcowego.

Okres rękojmi na roboty budowlane wynosi 60 miesięcy (5 lat) od daty końcowego odbioru.

**Termin wykonania zamówienia:** **12 miesięcy** od obustronnego podpisania protokołu przekazania terenu robót (placu budowy). Protokolarne przekazanie terenu robót (placu budowy) musi się odbyć w terminie maksymalnie 5 dni kalendarzowych od daty podpisania umowy   
w zakresie budynku byłej pulmonologii, a pomieszczenia w budynku głównym do 5 dni od oddania do użytkowania budynku byłej pulmonologii.

**Informuję** Zamawiającego, że wybór oferty będzie/nie będzie\* prowadzić do powstania  
u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego\*\*:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wartość usługi bez kwoty podatku \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**zł**.

\* niepotrzebne skreślić

\*\* wypełnia Wykonawca, jeżeli skreśli nie będzie

**Osoby do reprezentacji Wykonawcy (należy podać imię, nazwisko i funkcję):**

**1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Powierzę podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia** *(należy wskazać* ***części zamówienia****, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom oraz* ***podać firmy podwykonawców*** *– jeżeli są znane*)**:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Oświadczam**, że jestem mikro/małym/średnim/dużym Przedsiębiorcą \*

\* niepotrzebne skreślić

Każdy z Wykonawców ubiegających się wspólnie o zamówienie oddzielnie musi złożyć oświadczenie jakim jest Przedsiębiorcą.

Wykonawca\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ jest mikro/małym/średnim/dużym Przedsiębiorcą\*

Wykonawca jest mikro/małym/średnim/dużym Przedsiębiorcą\*

Wykonawca ma siedzibę w państwach EOG innych niż państwo zamawiającego: Tak/Nie\*

Wykonawca ma siedzibę w państwie spoza EOG: Tak/Nie\*

\* niepotrzebne skreślić

**Warunki płatności**: Przelew w terminie 60 dni od daty wystawienia Faktury VAT.

**Oświadczamy,** że jesteśmy związani niniejszą ofertą: do terminu określonego w SWZ.

**Oświadczam,** że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO ¹) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*

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)

*\* 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 ( usuwa treść oświadczenia przez jego wykreślenie).*