**Załącznik nr 3 do SWZ**

FORMULARZ OFERTOWY

Znak postępowania: 15/XII/ZP/2025

**DANE DOTYCZĄCE ZAMAWIAJĄCEGO:**

**Małopolski Szpital Rehabilitacyjny w Krzeszowicach**

**ul. Daszyńskiego 1**

**32-065 Krzeszowice**

|  |  |
| --- | --- |
| PEŁNA NAZWA WYKONAWCY |  |
| DANE ADRESOWE WYKONAWCY | ……………………………………………………………………………………………………………………  ulica, nr budynku, kod, miejscowość/miasto, województwo |
| **UWAGA:** W PRZYPADKU SKŁADANIA OFERTY PRZEZ PODMIOTY WYSTĘPUJĄCE WSPÓLNIE NALEŻY PODAĆ DOKŁADNE NAZWY I ADRESY **WSZYSTKICH** **WSPÓLNIKÓW np. SPÓŁKI CYWILNEJ LUB CZŁONKÓW KONSORCJUM ZE WSKAZANIEM LIDERA I PARTNERÓW** *(w razie konieczności można zwiększyć ilość wierszy):* | |
| NIP |  |
| REGON |  |
| KRS/CEiDG |  |
| e-mail do kontaktu |  |
| Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym | tel. / email |
| Rodzaj przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca\*   1. mikroprzedsiębiorstwo – przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 pracowników i którego roczny obrót netto lub roczna suma bilansowa nie przekroczyły równowartości w złotych 2 milionów euro; 2. małe przedsiębiorstwo - przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 pracowników i którego roczny obrót netto lub roczna suma bilansowa nie przekroczyły równowartości w złotych 10 milionów euro; 3. średnie przedsiębiorstwo - przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 pracowników i których roczny obrót netto nie przekracza 50 milionów euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza równowartości w złotych 43 milionów euro; | * mikroprzedsiębiorstwo * małe przedsiębiorstwo * średnie przedsiębiorstwo * jednoosobowa działalność gospodarcza * osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej * inny rodzaj |
| Nr konta, na który nastąpi zwrot wadium wniesionego w pieniądzu |  |

1. **OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**

W związku z ogłoszeniem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym zgodnie z art. 275 pkt 1 Pzp, na zadanie pn.: **„Przebudowa budynku szpitalnego „Zofia” w Małopolskim Szpitalu Rehabilitacyjnym w celu modernizacji energetycznej oraz dostosowania budynku do potrzeb osób z niepełnosprawnościami - Działanie 2.2A”.**

**CENA OFERTOWA**

Oferuję/oferujemy\* wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę ryczałtową brutto: ......................................................................... zł

(słownie brutto: ................................................................................................................zł).

netto.................................................................................................................................. zł

podatek VAT ……… %, ........................................................................................................ zł.

z podziałem na poniższe pozycje:

|  |  |
| --- | --- |
| **Przedmiotowe Kryterium pozacenowe:** | **Wartość oferowana** |
| **Długość okresu gwarancji jakości na wykonane roboty budowlane**  **( waga 40%)**  **min. okres gwarancji 96 mc. / max. okres gwarancji 120 mc.** | Należy wpisać wartość  ( liczba pełnych miesięcy)  ........................................... |

1. Oświadczamy, że zamówienie wykonamy w terminie określonym w Rozdziale IV SWZ.
2. Oświadczamy, że cena oferty obejmuje wykonanie całości przedmiotu zamówienia opisanego w Specyfikacji Warunków Zamówienia i Załącznikach nr 1A – 1F.
3. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać:
4. siłami własnego Przedsiębiorstwa\*: ……………………………………..……………….…………

***UWAGA:***

*\* w przypadku składania oferty przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (np. KONSORCJUM, SPÓŁKA CYWILNA) bądź z udziałem Podwykonawców, należy wpisać* ***„nie dotyczy”.***

1. wspólnie przez\*:
   * …………………………………………………..….………………………………………..…

(należy podać nazwy firm wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

* + ………………………………………………………………………………………….………

(należy podać zakres , które wykona ww. wykonawca)

***UWAGA:***

*\* w przypadku składania oferty przez jedną Firmę, należy wpisać* ***„nie dotyczy”.***

* + 1. z udziałem Podwykonawcy/ów\*, w zakresie / w części:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(należy wskazać, jaki* *zakres/jaką część zamówienia wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy oraz podać nazwy ewentualnych podwykonawców jeżeli są już znani)*

***UWAGA:***

*\* w przypadku wykonania zamówienia siłami własnego Przedsiębiorstwa należy wpisać* ***„nie dotyczy”.***

1. Zamierzamy / nie zamierzamy w korzystać z potencjału podmiotu trzeciego w następującym zakresie: ......................................../ nazwa podmiotu udostepniającego dany potencjał..................
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy, Specyfikacją Warunków Zamówienia i jej załącznikami i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń, a w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy zgodnie z niniejszą ofertą na warunkach w nich określonych.
3. Oświadczamy, że wybór naszej oferty **nie będzie\*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

*.……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………..*

***UWAGA:***

*\* jeśli wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, skreślić „nie”, oraz wskazać nazwy (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego zgodnie z Ustawą z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług oraz wartość towaru lub usługi objętej obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku, wskazać stawki podatku od towarów i usług, które zgodnie z wiedzą wykonawcy, będą miały zastosowanie.*

1. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ;
2. Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności zawarte w projektowanych postanowieniach umowy – Załącznik nr 2 do SWZ.
3. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty *(w razie konieczności można zwiększyć ilość wierszy):*
   1. ………………………………………………………………………………………………..
   2. ………………………………………………………………………………………………..
   3. ………………………………………………………………………………………………..
   4. ………………………………………………………………………………………………..
4. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO\* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*\*.

***UWAGA:***

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

**12.** Osobami uprawnionymi do merytorycznej współpracy i koordynacji w wykonywaniu zadania ze

strony Wykonawcy są: ………………………………………………………..…………….…………

nr telefonu …………….………………, e-mail: ………………………………..…………………..…………..……

**13.** Zastrzegamy, że informacje zawarte w następujących dokumentach:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………….………….… stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być udostępniane. Dołączamy stosowne uzasadnienie, zgodne z SWZ.

*UWAGA: Informacja dla Wykonawcy:*

*Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym i przekazany zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę (odpis lub informację z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru) lub wskazaniem dostępu dla zamawiającego aby mógł je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, poprzez wskazanie go poniżej:*

Dostęp do Mojego/Naszego odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru) znajduje się pod adresem:

🞎 Krajowy Rejestr Sądowy pod adresem:

<https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/>

🞎 Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej pod adresem:

<https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Search.aspx>

🞎 Inny właściwy rejestr:.…...… pod adresem: ....……….

*Formularz musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem osobistym lub zaufanym.*