 

Załącznik nr 2 do Zapytania

**Wymiana drzwi ppoż. w Inspektoracie ZUS w Starogardzie Gdańskim (4 szt.); w Inspektoracie ZUS w Tczewie (1 szt.)**

znak postępowania: 100000.273.11.2024-ZAP

data sporządzenia oferty: …………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa (firma) Wykonawcy: |  |
| adres Wykonawcy: |  |
| nr telefonu: |  |
| adres e-mail: |  |
| NIP: |  |
| REGON |  |
| KRS/CIDG |  |
| reprezentowany przez | ………………………………………  imię, nazwisko, adres |

**Do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych**

**Formularz ofertowy**

W odpowiedzi na Zapytanie publiczne, którego przedmiotem zamówienia jest wymiana drzwi ppoż. w Inspektoracie ZUS w Starogardzie Gdańskim, w Inspektoracie ZUS w Tczewie, ogłoszone przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych Oddział w Gdańsku, składam(-my) niniejszą ofertę:

Łączna cena brutto za całość zamówienia: ………………..…..……………… zł

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

(w tym wartość podatku VAT – według stawki: ………….…..%

w kwocie: …………………………………………………...zł)

Łączna cena netto za całość zamówienia: ……………………………………………………………………………………………. zł

**zgodnie z kosztorysem ofertowym, który stanowi załącznik do niniejszego Formularza.**

Podstawą do opracowania kosztorysu ofertowego (wynikowo w układzie ofertowych cen jednostkowych) jest: dokumentacja techniczna zwierająca: przedmiar robót, rzuty, specyfikacje techniczne wykonania i odbioru robót.

**Kosztorys ofertowy musi zawierać** w swej treści stawkę roboczogodziny kosztorysowej, wysokość kosztów pośrednich, wysokość zysku, wartość netto kosztorysu, podatek VAT, wartość brutto kosztorysu. Zamawiający zaleca umieszczenie tych informacji na stronie tytułowej

**Oferuję okres gwarancji na zamontowane drzwi:** \*

36 miesięcy,

48 miesięcy,

60 miesięcy,

\*W przypadku nie wskazania, Zamawiający, na potrzeby wyliczenia współczynnika oceny oferty, przyjmie minimalny wymagany okres gwarancji na zamontowane drzwi tj. 36 miesięcy.

Potwierdzam (-my) okres związania ofertą, który wynosi 30 dni.

1. Zakres dostawy będzie zgodny z zakresem wskazanym w pkt. 2 Zapytania tzn. będzie obejmował wymianę drzwi ppoż. w Inspektoracie ZUS w Starogardzie Gdańskim, w Inspektoracie ZUS w Tczewie, zgodnie z warunkami realizacji określonymi we Wzorze umowy – załącznik nr 3.
2. Szczegółowe warunki realizacji określa Wzór Umowy - załącznik nr 3 do Zapytania.
3. **Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w Zapytaniu:**
   1. Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
   2. Posiadam wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;

Na potwierdzenie niniejszego warunku oświadczam, że wykonałem w okresie ostatnich 36 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, minimum jedną robotę budowlaną polegającą na montażu drzwi ppoż min. EI30 wraz z instalacją kontroli dostępu, o wartości nie mniejszej niż 100.000,00 zł brutto;

zgodnie z tabelą poniżej:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Miejsce wykonania robót** | **Termin wykonania**  – *[dd/mm/rrrr]* | **Rodzaj robót** | **Wartość wykonanej roboty budowlanej**  [zł] |
| 1. | 2. | 3. | 4 | 5. |
|  |  |  |  |  |

* 1. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej lub finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
  2. Nie podlegam wykluczeniu na podstawie art. 7 ust. 1. Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

1. Oferuję wykonanie zamówienia na warunkach wskazanych w Zapytaniu i w załączeniu przekazuję:

**- kosztorys ofertowy.**

1. Podwykonawcy:

podwykonawcom zamierzamy powierzyć wykonanie zamówienia w części dotyczącej ........................................................................................................................................ (Wykonawca określa odpowiedni zakres wraz z podaniem nazw podwykonawców o ile są już znani lub pozostawia tabelę bez wypełnienia jeżeli nie zamierza powierzyć wykonania zamówienia podwykonawcy/com).

|  |  |
| --- | --- |
| Firma | Zakres |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Oświadczam, że nie będę zgłaszał żadnych roszczeń w przypadku unieważnienia przez Zamawiającego postępowania, w którym składam niniejszą ofertę.

*Oświadczenie Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych odpowiednio w art. 13; art. 14 RODO*

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane odpowiednio w art. 13; art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[[2]](#footnote-2)

………….………… …….……………………....…………………………………………..……

data czytelny podpis/kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis osobisty/podpis zaufany

Wykonawcy lub osoby upoważnionej

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 (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-2)