***Załącznik nr 3***

***DTE/ 137/2023***

***Sygnatura /znak sprawy***

**FORMULARZ OFERTY\*)**

Nazwa Wykonawcy:

**Wykonawca**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Adres:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Telefon do kontaktów z osobą uprawnioną:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Adres poczty elektronicznej, na którą Zamawiający ma przesyłać** korespondencję *(w razie awarii platformy zakupowej)* e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Osoba do kontaktów:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nazwa Banku i Numer konta**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- *wskazany numer rachunku/rachunków musi być zgłoszony do ewidencji tzw. „białej listy” tj. numerów rachunków rozliczeniowych, o których mowa w art. 49 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. – Prawo bankowe, lub imiennych rachunków w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej, której podmiot jest członkiem, otwartych w związku z prowadzoną przez członka działalnością gospodarczą – wskazanych w zgłoszeniu identyfikacyjnym lub zgłoszeniu aktualizacyjnym i potwierdzonych przy wykorzystaniu STIR w rozumieniu art. 119zg pkt 6 Ordynacji podatkowej*.

**Właściwym Naczelnikiem Urzędu Skarbowego** **dla Wykonawcy jest** *(podać nazwę i adres):* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. F. Chopina   
w Rzeszowie**

**ul. Szopena 2**

**35 – 055 Rzeszów**

W odpowiedzi na Zaproszenie do złożenia oferty dotyczące: **„Wykonanie przeglądu budynków zgodnie z art.   
62 ust. 1 pkt 1 lit. a, b i c ustawy Prawo budowlane w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym im. F. Chopina   
w Rzeszowie przy ul. Szopena 2 i Rycerska 2**”, składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym   
w Zaproszeniu, na następujących warunkach:

1. Oświadczamy, iż przedmiot zamówienia zrealizujemy za cenę netto…...........zł plus podatek ................%vat. Razem brutto: …………………….. zł, która stanowi całość składowych:

**Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. F. Chopina w Rzeszowie ul. Szopena 2**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa budynku** | **Nr  obiektu/ księgi** | **Data przeglądu obiektów** | **Nr protokołu  przeglądu  obiektów** | **Powierzchnia użytkowa podana w m²** | **Cena brutto** |
| 1. | Budynek B | **1** | 31.05.2023 r. | 3/2023 | 7424,80 |  |
| 2. | Budynek BG | **2** | 31.05.2023 r. | 2/2023 | 2916,86 |  |
| 3. | Budynek A | **3** | 31.05.2023 r. | 1/2023 | 3522,50 |  |
| 4. | Budynek Apteki AP | **05** | 22.06.2022 r. | 16/VI/2022 | 1712,97 |  |
| 5. | Klinika Dermatologii z Przychodniami Bud. F | **10** | 27.06.2022 r. | 18/VI/2022 | 1443,61 |  |
| 6. | Budynek 3-4  Psychiatryczny | **11** | 05.07.2022 r. | 19/VII/2022 | 1735,16 |  |
| 7. | Budynek D | **12** | 07.10.2022 r. | 28/X/2022 | 7255,50 |  |
| 8. | Budynek Dyrekcji C | **13** | 06.06.2022 r. | 14/VI/2022 | 477,66 |  |
| 9. | Budynek Pralnia  Labolatorium G | **14** | 14.06.2022 r. | 15/VI/2022 | 1269,97 |  |
| 10. | Budynek  Patomorfologii H | **18** | 27.06.2022 r. | 17/VI/2022 | 523,61 |  |
| 11. | Budynek część łózkowa z Przychodniami Bud. I | **19** | 27.09.2022 r. | 27/IX/2022 | 2495,00 |  |
| 12. | Budynek  Onkologia część łożkowa od ul. Leszczyńskiego Bud.I | **20** | 20.09.2022 r | 26/IX/2022 | 836,80 |  |
| 13. | Budynek Bomba  Kobaltowa Bud.I | **21** | 16.09.2022 r. | 25/IX/2022 | 212,00 |  |
| 14. | Budynek Oddział  Psychiatryczny Dzienny | **29** | 02.09.2022 r. | 23/IX/2022 | 417,49 |  |
| 15. | Bunkier Nr 1 Bud.I | **30** | 26.08.2022 r. | 22/VIII/2022 | 496,40 |  |
| 16. | Bunkier Nr 2 Bud.I | **31** | 12.09.2022 r. | 24/IX/2022 | 74,60 |  |
| 17. | PCO Nowy Budynek I | **32** | 11.07.2022 r. | 20/VII/2022 | 1106,88 |  |
| 18. | PCO Bunkier Nr 3 Bud.I | **34** | 23.08.2022 r. | 21/VIII/2022 | 1241,80 |  |

**Podkarpackie Centrum Chorób Płuc w Rzeszowie ul. Rycerska 2**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa budynku** | **Nr  obiektu/ księgi** | **Data  ostatniego przeglądu  obiektów** | **Nr protokołu  przeglądu  obiektów** | **Powierzchnia użytkowa  podana w m²** | **Cena brutto** |
| 19. | Budynek główny (obecnie w trakcie  budowy) | **1** | 24.11.2022 | 1/XI/2022 | 9580,74 |  |
| 20. | Budynek Pałac | **2** | 21.11.2022r | 2/XI/2022 | 1348,00 |  |
| 21. | Budynek  Patomorfologii | **3** | 17.11.2022r | 3/XI/2022 | 329,53 |  |
| 22. | Warsztaty | **4** | 14.11.2022r | 4/XI/2022 | 128,00 |  |
| 23. | Budynek Gazów  Medycznych | **6** | 12.10.2022r. | 6/X/2022 | 74,83 |  |
| 24. | Budynek Portierni | **7** | 08.11.2022r | 7/XI/2022 | 90,18 |  |
| 25. | Budynek stacji  TRAFO | **8** | 18.10.2022 | 8/X/2022 | 50,00 |  |
| 26. | Budynek  Podchlorynu sodu | **9** | 04.11.2022 | 9/XI/2022 | 11,00 |  |
| 27. | Budynek Utylizacji | **10** | 02.11.2022 | 10/XI/2022 | 76,99 |  |
| 28. | Budynek Magazynu  Pokrytego blachą | **11** | 25.10.2022 | 11/X/2022 | 110,50 |  |

1. Oświadczamy, że: termin płatności za realizację przedmiotu zamówienia wynosić będzie 14dni od daty otrzymania faktury VAT.
2. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni rozpoczynający się wraz z upływem terminu składania ofert.
3. Termin realizacji zamówienia: do 30.11.2023 r.
4. Kserokopie uprawnień.
5. Przyjmujemy do realizacji postawione przez Zamawiającego, w Zaproszeniu do składania ofert warunki.
6. Oświadczamy, że cena podana w ofercie jest obowiązująca w całym okresie ważności umowy i zawiera wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia jakie ponosi zamawiający.
7. Oświadczamy, że nadzór nad realizacją Umowy (w przypadku wyboru niniejszej oferty jako najkorzystniejszej) sprawować będzie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
8. Oświadczam, że wypełniłem/-am obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/-am w celu ubiegania się   
   o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. [[2]](#footnote-3)

……………………………………

*(podpis osoby uprawnionej do składania*

*oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*

Informacja dla Wykonawcy:

\* Treść Formularza ofertowego wypełnia Wykonawca.

Oferta musi być podpisana przez osobę lub osoby upełnomocnione do reprezentowania Wykonawcy.

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego winna być podana nazwa, adres, NIP, REGON każdego ze wspólników odrębnie.

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-2)
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-3)