**Załącznik Nr 1 do ZO**

nazwa i adres siedziby Wykonawcy: ........................................................................................................

NIP ..................................................

REGON...................................................

tel. ...................................................

e-mail: ...................................................

KRS ...................................................

Osoba wskazana do kontaktowania się z Zamawiającym: .........................................................

**FORMULARZ****OFERTOWY- OFERTA WYKONAWCY**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe nr WPSP.DGTZPZ-382/15/2025 **składam /y/ ofertę**  i oferuję/my wykonanie zamówienia na zasadach określonych w Zaproszeniu do złożenia oferty, którego przedmiotem zamówienia jest: **Pełnienie nadzoru inwestorskiego nad wielobranżowymi robotami budowlanymi dla zadania inwestycyjnego pn. „Wymiana wentylacji mechanicznej w budynku kuchni szpitalnej” w Wojewódzkim Podkarpackim Szpitalu Psychiatrycznym im. prof. Eugeniusa Brzezickiego w Żurawicy – 2 etap.**

**kwota brutto** ....................................... zł.

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

podatek VAT …...%: tj..................... PLN

1. Oświadczamy, że powyższa cena zawiera wszelkie koszty związane z realizacją niniejszego zamówienia.

2. Zobowiązujemy się do realizacji przedmiotu zamówienia zgodnie z zapisami § 5 ust. 1 –projektu umowy – Załącznik Nr 3 do ZO.

3. Oświadczamy, iż złożona przez nas oferta spełnia wszystkie wymogi dotyczące przedmiotu zamówienia zawarte w Zaproszeniu do złożenia oferty i posiadamy potencjał ludzki, który spełnia wymagania zgodnie z zapisami zawartymi w § 2 projektu umowy- załącznik nr 3 do ZO.

4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami Zaproszenia do złożenia oferty oraz projektem umowy stanowiącym Załącznik nr 3 do ZO i nie wnosimy zastrzeżeń i wyrażamy gotowość przystąpienia do zgodnej z nimi realizacji zamówienia.

5. Oświadczamy, że jesteśmy:

* mikroprzedsiębiorstwem,
* małym przedsiębiorstwem,
* średnim przedsiębiorstwem,
* jednoosobową działalnością gospodarczą,
* osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,
* innym rodzajem\*

\*proszę podkreślić właściwy wybór

6. W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązujemy się do współpracy w trakcie realizacji robót budowlanych wykonywanych na podstawie dokumentacji projektowej.

7. Oświadczamy, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.

8. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia otwarcia ofert.

9. Oświadczamy, że nie będziemy dochodzić żadnych roszczeń na etapie wykonywania umowy z tytułu popełnionych przez nas błędów kalkulacyjnych, jak również z tytułu niewłaściwie podanych cen jednostkowych.

10.Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z treścią klauzuli informacyjnej – Zamówienia Publiczne w Wojewódzkim Podkarpackim Szpitalem Psychiatrycznym im. prof. Eugeniusza Brzezickiego w Żurawicy. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych i prawach z tym związanych.

11.Oświadczam/y, że nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania 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 (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz.514).

12. Zamówienia zrealizujemy samodzielnie / przy udziale podwykonawców \*:

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

(nazwy (firmy) podwykonawców)

Podwykonawcy będą realizować następujący zakres przedmiotu zamówienia:

............................................................................................................................................

............................................................................................................................................

14.Za należyte wykonanie umowy ze strony Wykonawcy odpowiedzialny jest:

......................................................................... nr telefonu .................................................

......................................................................... nr telefonu .................................................

Adres e-mail ................................................................................do kontaktu.

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

dokument musi zostać opatrzony kwalifikowanym

podpisem elektronicznym lub

podpisem zaufanym lub elektronicznym

podpisem osobistym (e- dowód)