**Załącznik nr 1 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

.................................., dnia ...............................

1. **INFORMACJE O WYKONAWCY**
2. Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

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

*nazwa Wykonawcy*

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

*adres Wykonawcy (siedziba)*

NIP .......................................................................... REGON ...............................................................................

Nr Krajowego Rejestru Sądowego (jeżeli dotyczy) …………………………………............................

tel. ............................................................. e-mail ................................................................................................

w przypadku oferty wspólnej (Konsorcjum):

Pełnomocnik Konsorcjum:

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

*nazwa Wykonawcy*

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

*adres Wykonawcy (siedziba)*

NIP .......................................................................... REGON ..............................................................................

Nr Krajowego Rejestru Sądowego (jeżeli dotyczy) …………………………………...........................

tel. ............................................................. e-mail ..............................................................................................

Uczestnik Konsorcjum:……………………………………………………………………………………………......................................

*nazwa Wykonawcy*

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

*adres Wykonawcy (siedziba)*

NIP .......................................................................... REGON ................................................................................

Nr Krajowego Rejestru Sądowego (jeżeli dotyczy) ………………………………….............................

tel. ............................................................. e-mail ................................................................................................

1. **PRZEDMIOT OFERTY**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu pn. **Budowa budynku centrum ambulatoryjno-zabiegowego dla potrzeb ambulatoryjnych i dziennych bloku operacyjnego, ambulatorium pomocy doraźnej, centralnej sterylizacji i oddziału intensywnej opieki medycznej Szpitala Specjalistycznego Ducha Świętego w Sandomierzu** – sprawa nr **PN/13/2025,** my niżej podpisani składamy ofertę   
w postępowaniu o zamówienie publiczne:

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ):

za **cenę całkowitą brutto** **……………………………………** zł,

za cenę netto: ………………. Zł

1. Zestawienie kosztów:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Wartość netto** | **Stawka podatku Vat** | **Wartość brutto** |
| **1.** | **Branża budowlana** |  |  |  |
| **2** | **Instalacje pary** |  |  |  |
| **3** | **Branża sanitarna** |  |  |  |
| **4** | **Branża telekomunikacyjna** |  |  |  |
| **5** | **Branża elektryczna** |  |  |  |
| **6** | **Branża niskoprądowa** |  |  |  |
| **7** | **Gazy medyczne** |  |  |  |
| **8** | **Wyposażenie stałe** |  |  |  |
|  | **R A Z E M** |  |  |  |

1. Oświadczam, że udzielam Zamawiającemu gwarancji i rękojmi na wykonane prace budowlane na okres **…………** **miesięcy** *(należy wpisać pomiędzy 60 a 120 miesięcy – szczegółowy opis znajduje się w SWZ).*
2. Oświadczamy, że wybór naszej oferty :

**- nie będzie prowadził** u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego

**- będzie** prowadził u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego.  
W związku z czym poniżej wskazujemy:

1. ……………………………………………………………………………………………….. \*\*

*(należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego)*

1. ……………………………………………………….....……………………………..…... \*\*

(należy wskazać wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku)

1. …………………………………………………………….....……………………………. \*\*

(należy wskazać stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie)*.*

1. Ponadto oświadczamy, że jesteśmy[[1]](#footnote-1):

mikro przedsiębiorcą, tj. zatrudniamy <10 osób, a roczny obrót lub roczna suma bilansowa wynosi < 2 mln euro,

małym przedsiębiorcą, tj. zatrudniamy <50 osób, a roczny obrót lub roczna suma bilansowa wynosi < 10 mln euro,

średnim przedsiębiorcą, tj. zatrudniamy <250 osób, a roczny obrót wynosi < 50 mln euro lub roczna suma bilansowa wynosi < 43 mln euro.

jednoosobową działalnością gospodarczą,

osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,

innym rodzajem

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (wraz z załącznikami stanowiącymi jej integralną cześć) oraz wyjaśnieniami i zmianami SWZ przekazanymi przez Zamawiającego i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
2. Oświadczamy, że zaoferowane wyroby spełniają wszystkie parametry wymagane przez Zamawiającego zawarte w opisie przedmiotu zamówienia (załącznik nr 1A) oraz wynikające z treści wyjaśnień udzielanych przez Zamawiającego w toku postępowania.
3. Oświadczamy, że wszystkie oferowane produkty będące wyrobami medycznymi w zależności od klasy wyrobu medycznego posiadają aktualne odpowiednie dokumenty dopuszczające do obrotu oraz spełniają wymagania ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych, jej przepisów przejściowych   
   i wykonawczych oraz Rozporządzenia UE 2017/745 w sprawie wyrobów medycznych - MDR (jeżeli prawo nakłada obowiązek posiadania takich dokumentów), posiadają Deklaracje zgodności WE   
   i certyfikat WE lub deklaracja zgodności WE wraz z certyfikatem WE /jeśli dotyczy/ oraz powiadomienie Prezesa Urzędu RPLWMiPB - produkty zakwalifikowane jako wyroby medyczne w rozumieniu ustawy   
   o wyrobach medycznych - dla wszystkich klas wyrobu medycznego;
4. Oświadczamy, że, wszystkie oferowane produkty posiadają odpowiednie dokumenty potwierdzające spełnianie wymagań, raportów, badań oraz norm wyszczególnionych w załączniku numer 1A   
   w poszczególnych pozycjach (formularz asortymentowo cenowy – OPZ).
5. Cena oferty (ryczałtowa) zawiera wszystkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia określone zapisami SWZ.
6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Istotnymi postanowieniami umowy, które stanowią załącznik do SWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na określonych w tym załączniku warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
8. Oświadczam, że do wykonania przedmiotu zamówienia zatrudnimy pracowników na umowę o pracę   
   w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1976 roku – Kodeks pracy.
9. Osoby uprawnione do kontaktowania się w sprawach wykonania przedmiotu umowy ze strony Wykonawcy: p. ……………., tel. ……………………., e-mail ………………………. .
10. W przypadku wyboru naszej oferty osobą upoważnioną do podpisania umowy z naszej strony będzie …………………………………..……..
11. Zamówienie wykonamy sami/ wykonanie następujących części zamówienia powierzymy podwykonawcom.
12. ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY *(odpowiednie zaznaczyć)*

**- sami**

**- przy udziale podwykonawców**

1. Oświadczamy, że powierzymy podwykonawcom część zamówienia:

|  |  |
| --- | --- |
| **Część zamówienia** | **Nazwa (firma) podwykonawcy** |
|  |  |

1. Uważamysię za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
2. Oświadczamy, że na podstawie art. 18 ust. 3 uPzp:
3. żadne z informacji zawartych w ofercie oraz załączonych do niej dokumentach, nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
4. wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie oraz załączonych do niej dokumentach, stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji   
   i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji** | **Strony w ofercie**  (wyrażone cyfrą) | |
| **od** | **do** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Uwaga! W przypadku braku wykazania (złożenia właściwego uzasadnienia w terminie składania ofert), iż zastrzeżone dane stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, Zamawiający uzna, iż nie została spełniona przesłanka podjęcia niezbędnych działań w celu zachowania ich poufności   
i dane te staną się jawne od momentu otwarcia ofert.

1. INFORMUJEMY, że oświadczenia/dokumenty wskazane poniżej:  
   - ……………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………  
   - ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Zamawiający może uzyskać w formie elektronicznej z ogólnodostępnych baz danych pod adresem internetowym ……………………………………………………………………………………….…………………………………………..

1. Świadom odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień złożenia oferty (art. 297kk).

1. *Stwierdzenia nieprawdziwe skreślić* [↑](#footnote-ref-1)