## FORMULARZ OFERTY

## DLA SZPITALA POWIATOWEGO W CHRZANOWIE

**Dobudowa i rozbudowa budynku H celem utworzenia Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego w Szpitalu Powiatowym w Chrzanowie.**

Dofinansowanie w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności

Komponent D „Efektywność, dostępność i jakość systemu ochrony zdrowia”,

Inwestycja D4.1.1 „Rozwój opieki długoterminowej poprzez modernizację infrastruktury podmiotów leczniczych na poziomie powiatowym”.

**DZIAŁAJĄC W IMIENIU I NA RZECZ FIRMY:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

wpisanej do rejestru przedsiębiorców pod nr KRS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / CEIDG\*

NIP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIP spółki cywilnej (jeżeli dotyczy) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Regon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DANE TELEADRESOWE:**

ul. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kod pocztowy, miejscowość \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Województwo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Informacja o przedsiębiorstwie[[1]](#footnote-1):

Wykonawca jest (**zaznaczyć właściwe**):

mikroprzedsiębiorstwem,

małym przedsiębiorstwem,

średnim przedsiębiorstwem,

jednoosobową działalnością gospodarczą,

osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,

innym rodzajem

Oświadczam, że firma którą reprezentuję **posiada/ nie posiada\*** status dużego przedsiębiorcy w rozumieniu przepisów Ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych (t. j.: Dz. U. z 2023 r. poz. 1790)

***(W przypadku składania przez Wykonawców oferty wspólnej powyższe dane należy uzupełnić w stosunku do każdego z Wykonawców z osobna, dodatkowo należy wskazać lidera)***

**adres e-mail**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*do przesyłania korespondencji związanej z niniejszym postępowaniem)*

telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Działając na podstawie § 13 ust. 2 w powiązaniu z § 13 ust. 1 Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy   
i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy , wskazujemy poniżej bezpłatne i ogólnodostępne bazy danych, z których zamawiający może pobrać odpis lub informację z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru.\*\*

Biorąc pod uwagę treść powyżej informuję, że dokumentem o którym mowa powyżej jest\*

1. informacja Krajowego Rejestru Sadowego (KRS) \*,
2. wpis do CEIDG \*,
3. inny\* : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(podać wraz z dokładnymi danymi referencyjnymi dokumentów)*

**Adres strony internetowej, na której dostępny jest ww. aktualny dokument:**

**https:// \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\*\* nieobowiązkowe, w przypadku nie wypełnienia danych dokument należy złożyć wraz z ofertą.

**Oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia:**

wartość netto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLN

stawka podatku VAT: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ wartość podatku VAT: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLN

**wartość brutto:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLN

**słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLN**

**Oświadczam(-my), że osobą pełniącą funkcję projektanta w zakresie realizacji zamówienia będzie:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(podać imię i nazwisko)*

W/w osoba posiada doświadczenie w zakresie pełnienia funkcji projektanta w branży architektonicznej dla pełnobranżowych dokumentacji projektowych, dla przebudowy lub/i modernizacji lub/i budowy lub/i nadbudowie lub/i rozbudowie budynku/budynków szpitala lub zakładu opieki medycznej o powierzchni całkowitej minimum 1800 m2, a w zakres wchodził oddział łóżkowy.

**Poniżej wskazać właściwe:**

od 0 do 2 pełnobranżowych dokumentacji,

od 3 do 5 pełnobranżowych dokumentacji,

od 6 do 8 pełnobranżowych dokumentacji,

od 8 do 10 pełnobranżowych dokumentacji,

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Termin wykonania usługi (od – do)** | **Tytuł dokumentacji projektowej** | **Nazwa podmiotu na rzecz którego została wykonana usługa** | **Pełniona funkcja** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

**Oświadczam(-my), że osobą pełniącą funkcję kierownika budowy w zakresie realizacji zamówienia będzie:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(podać imię i nazwisko)*

W/w osoba posiada doświadczenie w zakresie pełnienia funkcji kierownika budowy przy zadaniu budowlanym polegającym na przebudowie lub/i modernizacji lub/i budowie lub/i nadbudowie lub/i rozbudowie budynku/budynków szpitala lub zakładu opieki medycznej o powierzchni całkowitej minimum 1800 m2, a w zakres wchodził oddział łóżkowy.

**Poniżej wskazać właściwe:**

od 0 do 2 realizacji przy których osoba pełniła role kierownika budowy,

od 3 do 5 realizacji przy których osoba pełniła role kierownika budowy,

od 6 do 8 realizacji przy których osoba pełniła role kierownika budowy,

od 8 do 10 realizacji przy których osoba pełniła role kierownika budowy,

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Termin wykonania**  **(od – do)** | **Nazwa zadania** | **Nazwa podmiotu na rzecz którego została wykonana usługa** | **Pełniona funkcja** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

1. **Oświadczam/y, że Wykonawca udziela 60 miesięcy gwarancji/ rękojmi od dnia końcowego odbioru na cały zakres realizacji inwestycji.**
2. Oświadczam/y, że spełniamy wszystkie wymagania zawarte w Specyfikacji Warunków Zamówienia   
   i przyjmujemy je bez zastrzeżeń oraz, że otrzymaliśmy wszystkie niezbędne informacje potrzebne   
   do przygotowania oferty. Oświadczamy, że wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
3. Zgodnie z treścią art. 225 ust. 2 ustawy Pzp informuję, że wybór naszej oferty:
4. nie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług\*
5. będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, zgodnie   
   z przepisami o podatku od towarów i usług, w następującym zakresie\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (rodzaj) towaru lub usługa których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego  po stronie Zamawiającego** | **Wartość bez kwoty podatku** |
|  |  |  |

1. Oświadczam/y, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w rozdz. XII SWZ.
2. Bez zastrzeżeń, przyjmujemy również projektowane postanowienia umowy i w przypadku wyboru naszej oferty deklarujemy gotowość podpisania jej, w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oświadczam, że zamówienie zrealizujemy:
   1. bez udziału podwykonawcy/podwykonawców\*
   2. z udziałem podwykonawcy/podwykonawców\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Część zamówienia powierzona do realizacji podwykonawcom** | **Dane dotyczące podwykonawców** |
|  |  |  |

1. Oświadczam, iż jestem upoważniony do reprezentowania firmy na zewnątrz i zaciągania zobowiązań   
   w wysokości odpowiadającej łącznej cenie oferty.
2. **Wadium w kwocie ………………..……zł zostało wniesione w formie ……………….………………**
3. **Po zakończeniu procedury przetargowej proszę o zwrot wadium wniesionego w pieniądzu na konto**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

1. Oświadczamy, że niżej wymienione dokumenty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji:

(w przypadku dokonania zastrzeżenia dokumentów Wykonawca musi wykazać iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, stosowne pismo należy złożyć wraz z przekazaniem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 222 ust. 5 ustawy Pzp).

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Dokumenty objęte tajemnicą przedsiębiorstwa** |
|  |  |

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[2]](#footnote-2)wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[[3]](#footnote-3)
2. Jednocześnie oświadczam, że jestem świadom odpowiedzialności karnej związanej ze składaniem fałszywych oświadczeń.
3. Świadom odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia oferty (art. 297 k.k.)
4. Dla wykazania wiarygodności naszej Firmy w zakresie stanowiącym przedmiot niniejszego postępowania, przekładamy do oferty następujące oświadczenia i dokumenty /spis treści/:
5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zał. nr \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zał. nr \_\_\_\_\_ itd.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(miejscowość)*

*dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika*

*uwaga: podpis osobisty to zaawansowany podpis elektroniczny*

Objaśnienia:

\* - niepotrzebne usunąć, skreślić

1. *Zgodnie z zaleceniem Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE L 124 z 20.5.2003, str. 36):*

   ***Mikroprzedsiębiorstwo:*** *przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 pracowników i których obrót roczny lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR.*

   ***Małe przedsiębiorstwo:*** *przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.*

   ***Średnie przedsiębiorstwa:*** *przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami*

   *i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.* [↑](#footnote-ref-1)
2. *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)
3. *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)