**Załącznik nr 1 do SIWZ**

……………………………

(Nazwa i adres wykonawcy)

......................., dnia ............... 2019 r.

**FORMULARZ OFERTOWY**

na realizację zamówienia publicznego

**Modernizacja pomieszczeń dawnego Oddziału Pediatrycznego (odcinka tzw. biegunek) w celu dostosowania na potrzeby Pododdziału Endoprotez zgodnie z wymogami sanitarno-epidemiologicznymi.**

**UWAGA: proszę podać numer faksu …………………lub adres email: ……………………… na który Wykonawca będzie otrzymywał od Zamawiającego wszystkie informacje związane z prowadzonym postępowaniem po otwarciu ofert.**

1. Ja/My………………………………………………………………………………………………………………………………

jako upoważniony/nieni przedstawiciel/e firmy/firm\*:……………………………………………………………………..……..………

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

działając w imieniu reprezentowanej przeze mnie/nas firmy/firm\*:………………………………………………………………………

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

*w przypadku składania oferty indywidualnej (przez jednego wykonawcę) należy podać ponownie nazwę firmy wymienionej w poprzednim wierszu, natomiast w przypadku składania oferty wspólnej – należy podać wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.*

**NIP ………………………………**

**REGON………………………….**

1. **Za wykonanie przedmiotu zamówienia ( roboty budowlane zgodne z kosztorysem ofertowym na podstawie przedmiaru robót + instalacja gazów medycznych) oferujemy cenę ryczałtową w kwocie łącznej brutto:**

**…...................................................... złotych**

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

**w tym podatek VAT w kwocie …………... (słownie……………………………………………………………………)**

**UWAGA!**

**W pkt. 22.4 SIWZ Zamawiający wymaga złożenia wraz z ofertą informacji o powstaniu zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług (VAT) wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.**

**Niezłożenie przez Wykonawcę informacji będzie oznaczało, że taki obowiązek nie powstaje.**

1. **Okres gwarancji ……………………………..**
2. **Liczba osób** uzależnionych od alkoholu lub zwolnionych z zakładu karnego lub długotrwale bezrobotnych, które Wykonawca

zadeklaruje zatrudnić przy realizacji przedmiotu umowy przez okres trwania umowy **…………………………..**

1. **Oświadczamy, że** zapoznaliśmy się ze specyfikacją **i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.**
2. **Oświadczamy, że** uważamy się za związanych niniejszą ofertą **na czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.**
3. **Oświadczamy, że zawarte w** specyfikacji istotne warunki zamówienia oraz projekt umowy zostały przez nas zaakceptowane **i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach i w terminie wyznaczonym przez zamawiającego.**

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. **Oświadczamy, że** zaoferowany przedmiot spełnia wymogi SIWZ **w zakresie wymaganego opisu przedmiotu zamówienia.** PODWYKONAWSTWO
2. **Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zamierzamy:**

WYKONAĆ SAMODZIELNIE\*

ZLECIĆ PODWYKONAWCOM**\* *\*niepotrzebne skreślić***

1. **Oświadczamy, że wykonawca:**

JEST\*

NIE JEST\*

**mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem.**

*Za* ***mikroprzedsiębiorcę*** *uważa się przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych:  
1) zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz  
2) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 2 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 2 milionów euro.*

*Za* ***małego******przedsiębiorcę*** *uważa się przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych:  
1) zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz  
2) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 10 milionów euro.*

*Za* ***średniego******przedsiębiorcę*** *uważa się przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych:  
1) zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz  
2) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 milionów euro.*

OFERTA WSPÓLNA\*

1. **Oświadczamy, iż wspólnie ubiegamy się o udzielenie zamówienia. Następujące części zamówienia będą realizowane przez poszczególne podmioty konsorcjum:**

**Część zamówienia podmiot konsorcjum**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***\*niepotrzebne skreślić***

OSOBY UPOWAŻNIONE DO KONTAKTÓW

1. **Na osobę upoważnioną do kontaktów wyznaczamy:**

**(imię, nazwisko, stanowisko, telefon, e-mail)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

OSOBY UPOWAŻNIONE DO PODPISANIA UMOWY

1. **W przypadku wyboru naszej oferty osobami upoważnionymi do podpisywania umowy są**

**(imię, nazwisko, stanowisko): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **Oświadczamy, że upoważniamy Zamawiającego i jego upoważnionych przedstawicieli do uzyskania informacji od osób prawnych i instytucji publicznych, do sprawdzenia prawdziwości oświadczeń, dokumentów i przedłożonych informacji.**

**TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA**

1. Niniejsza oferta zawiera na stronach nr od **\_\_\_\_\_\_\_\_\_** do **\_\_\_\_\_\_\_\_\_** informacje **stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa\*** w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jednolity Dz. U. z 2003 r., Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.) i nie mogą być udostępniane. Na okoliczność tego wykazuję skuteczność takiego zastrzeżenia w oparciu o przepisy art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jednolity Dz. U. z 2003 r., Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.) w oparciu o **następujące uzasadnienie:**

**OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH (RODO)**

1. OŚWIADCZENIE WYMAGANE OD WYKONAWCY W ZAKRESIE WYPEŁNIENIA OBOWIĄZKÓW INFORMACYJNYCH PRZEWIDZIANYCH W ART. 13 LUB ART. 14 RODO – jeżeli dotyczy.

Oświadczam, że

Wypełniłem/ nie wypełniłem/ NIE DOTYCZY\* (niepotrzebne skreślić)

obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO\*\* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu obiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

\*\* 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).

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 należy wpisać NIE DOTYCZY.

1. **TABELA INFORMACYJNA**

|  |  |
| --- | --- |
| NAZWA WYKONAWCY |  |
| adres na jaki należy przesyłać korespondencję |  |
| dział odpowiedzialny za ralizację zamówienia  nr telefonu  nr faksu  adres e-mail  imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za obsługę zamówienia |  |

**Prawdziwość powyższych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem świadomy odpowiedzialności karnej art. 233 § 1 kodeksu karnego.**

.......................................................  
Imię, nazwisko i podpis osoby lub osób figurujących

w rejestrach uprawnionych do zaciągania zobowiązań

w imieniu Wykonawcy lub we właściwym umocowaniu

\* niepotrzebne skreślić