Numer postępowania: **6/NZP/2025**

**Zamawiający:**

######  POWIATOWE CENTRUM ZDROWIA SP. Z O.O.

 **59-600 LWÓWEK ŚLĄSKI, ul. Morcinka 7**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Wykonawca/y ..........................................................................................................................................

(nazwa wykonawcy)

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

Adres .....-......... .......................... ul.......................................................

Województwo ..................................... Powiat ..............................................

NIP/PESEL ........................................ REGON ...........................................

Nr telefonu .............................................................................................................

Adres e-mail …………………………………………………………………………….

Reprezentowany przez: ……………………………………………………………………….…………….

*(mię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

# Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

# Nadzór inwestorski nad robotami budowlanymi prowadzonymi w ramach zadania pn.:

# „Wykonanie robót budowlanych w zakresie wymiany windy wewnętrznej w budynku szpitala w Gryfowie Śląskim, budowie windy zewnętrznej w budynku przychodni w Lwówku Śląskim wraz z przebudową przyłączy CO i CWU oraz remont i przebudowa budynków szpitala i przychodni w Lwówku Śląskim dla Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

1. **Oferujemy wykonanie zamówienia za ryczałtową cenę netto** . ...........................................................**PLN**

**+ podatek VAT** …….% ........................ **PLN = cena brutto** ......................................................................**PLN**

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że zawarty w Specyfikacji Warunków Zamówienia projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany
w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
4. Zamówienie wykonamy w terminie określonym w Rozdziale III SWZ.
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SWZ i uznajemy je za wystarczające podstawy do realizacji przedmiotu niniejszego zamówienia publicznego.
6. **Termin płatności faktury** ………………..……………**dni**

***UWAGA!*** *Termin płatności faktury nie może być krótszy niż 21 dni i nie dłuższy niż 30 dni. W przypadku,
gdy Wykonawca poda termin krótszy niż 21 dni oferta zostanie odrzucona, natomiast w przypadku,
gdy Wykonawca poda termin płatności faktury dłuższy niż 30 dni Zamawiający przyjmie do badania
oraz do umowy termin płatności faktury 30 dni.*

1. Zamierzamy powierzyć podwykonawcom[[1]](#footnote-1) wykonanie następujących części zamówienia:

……………………………………………………………………………… - …………………………………….

……………………………………………………………………………… - …………………………………….

 (wskazać część zamówienia) (**nazwa podwykonawcy - o ile jest znana**

 **w momencie składania oferty**

*Jednocześnie oświadczamy, że przedstawieni powyżej podwykonawcy nie podlegają wykluczeniu
na podstawie art.108 i art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Prawo zamówień publicznych oraz**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 (Dz. U. z 2023 r. , poz. 129 ze zm.)*

1. W załączeniu do przedmiotowego formularza ofertowego przedkładam:

1/..............................................................................................................................................

2/..............................................................................................................................................

3/..............................................................................................................................................

4/..............................................................................................................................................

1. Informacje dotyczące wykonawcy wymagane do celów sprawozdawczych

*Uwaga: wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia poniżej zakreślają informacje dotyczące każdego z wykonawców wymienionych w punkcie 1 formularza oferty.*

* 1. Kraj pochodzenia wykonawcy:

 1 2 3

☐ ☐ ☐ Polska

☐ ☐ ☐ inny niż Polska kraj będący członkiem Unii Europejskiej, a dwuliterowy kod kraju pochodzenia wykonawcy, to ………..

☐ ☐ ☐ inny kraj nie będący członkiem Unii Europejskiej, a dwuliterowy kod kraju pochodzenia wykonawcy, to ……….

*Należy podać kod zgodny z normą PN-EN ISO 3166-1:2008P. Informację o kodzie kraju pochodzenia, wykonawca zobowiązany jest przekazać najpóźniej w dniu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.*

* 1. Wykonawca jest:

 1 2 3

☐ ☐ ☐ mikroprzedsiębiorstwem

☐ ☐ ☐ małym przedsiębiorstwem

☐ ☐ ☐ średnim przedsiębiorstwem

☐ ☐ ☐ jednoosobowa działalność gospodarcza

☐ ☐ ☐ osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

☐ ☐ ☐ inny rodzaj ……………………………………………………………………………………………….

***Mikroprzedsiębiorstwo*** *przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR;*

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

* 1. Wykonawca jest:

 1 2 3

☐ ☐ ☐ spółdzielnią socjalną,

☐ ☐ ☐ zakładem pracy chronionej,

☐ ☐ ☐ zakładem aktywizacji zawodowej,

☐ ☐ ☐ żadne z powyższych.

1. Wykonawca oświadcza, że zgodnie z wymogami art. 68, ust. 3 Ustawy o elektromobilności i paliwach alternatywnych, udział pojazdów elektrycznych lub pojazdów napędzanych gazem ziemnym we flocie pojazdów używanych przy wykonywaniu przedmiotowego zamówienia będzie wynosić co najmniej 10%.
2. **W przypadku gdy**, wybór oferty Wykonawcy będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, Wykonawca wskazuje:[[2]](#footnote-2)
3. nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego;
4. wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku;
5. stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.
1. *Należy wskazać tylko w przypadku* ***podwykonawców nie będących*** *podmiotem, na którego zasoby powołuje się Wykonawca.* [↑](#footnote-ref-1)
2. Wypełnić jeżeli dotyczy. [↑](#footnote-ref-2)