**OFERTA**

Pełna nazwa Wykonawcy: ……………………………………………………………………………

Adres: ………………………………………………………………………………….………………

Telefon: …………………………………..…… Faks: …………………………………………….

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

NIP: ……………………………………………. REGON: ………………………….……………..

Wpisany do rejestru przesiębiorców pod nr KRS …………………. / CEDIG ……………...

Osoba uprawniona do reprezentacji wykonawcy: ………………………………………………….

*(w przypadku składania oferty wspólnej należy wpisać dane pełnomocnika „lidera” upoważnionego do wystepowania w imieniu pozostałych konsorcjantów)*

Osoba odpowiedzialna za realizację umowy……………………….tel nr……………………………

Czy Wykonawca jest: mikroprzedsiębiorstwem □ lub małym przedsiębiorstwem □ lub średnim przedsiębiorstwem □ jednoosobową działalnością gospodarczą □ osobą fizyczną nieprowadzącą działąlności gospodarczej □ inny rodzaj □?\*

\*UWAGA! należy zaznaczyć właściwe

1. Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest ***Zmiana sposobu użytkowania części budynku usługowego (budynku lokatorsko-własnościowego spółdzielni mieszkaniowej „Lokatorek”) na Centrum Zdrowia Psychicznego w Toszku (Zespół Leczenia Środowiskowego i Oddział Dzienny Psychiatryczny w Knurowie ul. Armii Krajowej 1, 44-190 Knurów)*** oświadczam, że oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia (STWiORB) i Specyfikacji Warunków Zamówienia nr 7/TP/DEG/SP/2025.
2. Oferujemy wykonanie roboty budowlanej będącej przedmiotem zamówienia za cenę zgodną z wyliczeniem przedstawionym w formularzu cenowym:

kwota: słownie:

cena netto: .................................... ..........................................................................

kwota VAT: .................................... ..........................................................................

cena brutto: ...................................` ..........................................................................

* Oświadczamy, że udzielamy gwarancji jakości na roboty budowlane na okres ................... miesięcy (nie mniej niż 24 miesięcy, max 48 miesięcy) od daty końcowego odbioru przedmiotu zamówienia.

(W przypadku nie wypełnienia Zamawiający przyjmie minimalną ilość 24 miesięcy)

1. Zobowiązujemy się zrealizować przedmiot zamówienia w ciągu **2 miesięcy** od dnia zawarcia umowy.
2. W pełni akceptujemy warunki, zasady i termin płatności określone w projektowanych postanowieniach w załączniku nr 4 do SWZ
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, nie wnosimy do niej zastrzeżeń i zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany  
   w Specyfikacji Warunków Zamówienia - **30 dni tj. do dnia 10.06.2025 r.**
5. Oświadczamy, że zawarte w Specyfikacji Warunków Zamówienia projektowane postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu  
   i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Oświadczamy, że zgodnie z wymaganiami wskazanymi w rozdziale V pkt 4.6 SWZ do realizacji zamówienia przy czynnościach określonych w SWZ zaangażuję osoby zatrudnione na podstawie umowy o pracę w rozumieniu przepisów ustawy z dnia  
   26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy.
7. Zamierzamy powierzyć podwykonawcom następujące części zamówienia: \*:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa (firma) i adresy podwykonawców | Zakres rzeczowy |
|  |  |

\* wypełnić jeżeli dotyczy

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

*\* 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).*

1. Oświadczamy, że informacje zamieszczone na następujących stronach: ………….…… nie mogą być udostępniane\*.

W załączeniu Wykonawca zobowiązany jest wykazać i uzasadnić, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, w szczególności określając w jaki sposób zostały łącznie spełnione przesłanki, o których mowa w ww. ustawie.

\* wypełnić jeżeli dotyczy

1. Zgodnie z art. 225 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych oświadczamy, że wybór mojej/naszej oferty będzie / nie będzie\*\* prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług.

\*\*niewłaściwe skreślić

*(wybór oferty Wykonawcy prowadzi do „powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego”, kiedy zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług, to nabywca (Zamawiający) będzie zobowiązany do rozliczenia (odprowadzenia) podatku VAT).*

1. W przypadku, gdy wybór oferty Wykonawcy będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego Wykonawca zobowiązany jest wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usług i wartość tego towaru lub usług bez kwoty podatku VAT\*.

Nazwa towaru lub usług prowadzących do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego:

…………………………………………………………………………………………………

oraz Wartość tych towarów lub usług bez podatku od towarów i usług: …………………zł

*Uwaga! niniejszy pkt 13 wypełniają wyłącznie Wykonawcy, których wybór oferty prowadziłby u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego tzn. kiedy zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług to nabywca (Zamawiający) będzie zobowiązany do rozliczenia (odprowadzenia ) podatku VAT.*

\* wypełnić jeżeli dotyczy

1. Poniżej podajemy dane kontaktowe dla potrzeb niniejszego postępowania.

Adres do korespondencji: ……………………………………………………………………….

Osoba uprawniona do kontaktu w sprawie niniejszego postępowania:

Pan/Pani ………………………………………………………………………………...……......

Nr tel. ……………………., fax: …….……..……… adres e-mail: ………….…………………

...................................... *dnia* ........................