**Formularz ofertowy Wykonawcy**

**Wykonawca:**

………………………………………………………

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

*............................................................................*

*............................................................................*

*(numer telefonu/faxu, adres poczty elektronicznej)*

**reprezentowany przez:**

………………………………………………………

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

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

***osoba do kontaktu:***

*...........................................................................*

***adres mailowy:***

*……………………………………………………..*

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu Szpitala Klinicznego im. dr. Józefa Babińskiego SPZOZ w Krakowie podejmujemy się zrealizowania zamówienia zgodnie z wymaganiami Zamawiającego i składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z treścią SWZ.

|  |
| --- |
| Przedmiot zamówienia/zamówienie publiczne pn.: |
| **Opracowanie kompletnej dokumentacji projektowej i kosztorysowej** **„Rozbudowy, przebudowy i modernizacji budynku nr 3B Szpitala Klinicznego im. dr. J. Babińskiego** **SP ZOZ w Krakowie”** |

|  |
| --- |
| **Cena/wynagrodzenie ryczałtowe brutto Wykonawcy za wykonanie całości przedmiotu zamówienia: (\*)** |
| …………….…… zł .…….. gr | słownie : ………………………………………………….………………………... |
| w tym: |
| netto: | ……… zł……. gr | słownie: ………………………..………..…………………………….…………… |
| podatek VAT: | ……… zł……. gr | słownie: ……………………………………………………………….…………… |

|  |
| --- |
| **Doświadczenie osoby wyznaczonej do realizacji zamówienia: (\*\*)** |
| Niniejszym oświadczam, że:osoba: …................…….…………………….......................................………………….. *(wpisać imię i nazwisko*), która będzie pełnić funkcję projektanta posiadającego uprawnienia budowlane do projektowania w specjalności architektonicznej bez ograniczeń lub konstrukcyjno-budowlanej bez ograniczeń [w rozumieniu ustawy z dnia 7.07.1994r. Prawo budowlane (Dz. U. z 2021r. poz. 2351 ze zm.) oraz Rozporządzenia Ministra Inwestycji i Rozwoju z dnia 29.04.2019r. w sprawie przygotowania zawodowego do wykonywania samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie (Dz.U. z 2019 r. poz. 831)] posiada doświadczenie w opracowaniu: *(**zaznaczyć odpowiednio poprzez postawienie znaku „X” przy doświadczeniu)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | jednej dokumentacji projektowej zakończonej prawomocną Decyzją zatwierdzającą projekt budowlany i udzielającą pozwolenia na budowę dla inwestycji dotyczącej budowy lub rozbudowy lub przebudowy lub modernizacji lub remontu obiektu użyteczności publicznej |
|  | dwóch dokumentacji projektowych zakończonych prawomocnymi Decyzjami zatwierdzającymi projekt budowlany i udzielającymi pozwolenia na budowę dla inwestycji dotyczącej budowy lub rozbudowy lub przebudowy lub modernizacji lub remontu obiektu użyteczności publicznej |
|  | nie posiada doświadczenia |

 |

**Termin wykonania przez Wykonawcę przedmiotu zamówienia/umowy:** 183 dni licząc od dnia zawarcia umowy.

**Jednocześnie Wykonawca, którego reprezentuje:**

1) Oświadcza, że zapoznał się z warunkami określonymi w treści SWZ oraz jej załączników i nie wnosi do nich zastrzeżeń oraz przyjmuje warunki w nich zawarte w całości.

2) Oświadcza, że zapoznał się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosi do niego zastrzeżeń.

3) Oświadcza, że ujął w złożonej ofercie wszystkie elementy i koszty niezbędne do prawidłowego wykonania zamówienia. Cena ryczałtowa brutto podana powyżej zawiera wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.

4) Oświadcza, że związany jest niniejszą ofertą do dnia wskazanego przez Zamawiającego w sekcji XVI SWZ.

5) Akceptuje warunki dotyczące wynagrodzenia Wykonawcy, określone szczegółowo w paragrafie 3 wzoru umowy – załącznik nr 4 do SWZ.

6) Zobowiązuje się w przypadku wyboru jego oferty, do zawarcia umowy na określonych w projekcie umowy warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

7) **Oświadcza, iż: (\*\*\*)**

|  |  |
| --- | --- |
|  | jest mikro przedsiębiorcą |
|  | jest małym przedsiębiorcą |
|  | jest średnim przedsiębiorcą |
|  | prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą |
|  | jest osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej |
|  | inny rodzaj, jaki ............ |

***Uwaga!***

*Porównaj zalecenie Komisji z 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U.L.124 z 20.05.2003, s.36) Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych. 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 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.*

**Dane do umowy: (\*\*\*\*)**

|  |
| --- |
| **Osoby, które będą zawierały umowę ze strony Wykonawcy:** |
| Imię i nazwisko | Stanowisko |
|  |  |
| **Osoba/y odpowiedzialna/e za realizację umowy ze strony Wykonawcy:** |
| Imię i nazwisko | Stanowisko | Nr telefonu/ e-mail |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Nr konta bankowego do rozliczeń pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą, zarejestrowany we właściwym dla Wykonawcy Urzędzie Skarbowym:** |
| Nazwa i adres banku | Nr rachunku |
|  |  |

Formularz niniejszy powinien być podpisany podpisem elektronicznym zgodnie z zapisami SWZ.

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

(\*) Uzupełnić cenę za wykonanie przedmiotu zamówienia w całości oraz cenę za wykonanie przedmiotu zamówienia za jeden miesiąc świadczenia usługi;

(\*\*) Zaznaczyć odpowiednio poprzez postawienie znaku „X” przy posiadanym doświadczeniu.

Na posiadanie doświadczenia Wykonawca do oferty dołącza dokument/y, z których wprost wynika posiadane doświadczenie (zgodnie z zapisami Sekcji XXI SWZ). W przypadku niewypełnienia, nie postawienia znaku „X”, w niniejszym Formularzu w informacji dotyczącej posiadanego doświadczenia osoby wyznaczonej do realizacji zamówienia, Zamawiający uzna iż osoba taka nie posiada wymaganego doświadczenia.

(\*\*\*) Wskazać właściwe.

(\*\*\*\*) Uzupełnić.