**Formularz Ofertowy Wykonawcy**

**Po zmianie z dnia 07.10.2022 r.**

**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.: |
| Wykonanie dokumentacji projektowo-kosztorysowej w zakresie przebudowy i rozbudowy dróg na terenie Zespołu szpitalno-parkowego w Krakowie - Kobierzynie wraz z pełnieniem nadzoru autorskiego |

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

|  |
| --- |
| **Termin wykonania: (\*\*)** |
| Niniejszym oferuję/my skrócony termin wykonania przedmiotu zamówienia tj. opracowania kompletnej, pełnozakresowej, pełno-branżowej dokumentacji projektowo – kosztorysowej i jej przekazania Zamawiającemu (określonej szczegółowo w § 1 ust. 2 lit. a – f) wzoru umowy – załączniku nr 4 do SWZ [z zastrzeżeniem zapisów § 3 ust.1 wzoru umowy]) wynoszący:

|  |  |
| --- | --- |
|  | 6 miesięcy, liczonych od dnia zawarcia umowy |
|  | 5 miesięcy, liczonych od dnia zawarcia umowy |

 |

**Termin wykonania przez Wykonawcę przedmiotu zamówienia/umowy:** tj. opracowania kompletnej, pełnozakresowej, pełno-branżowej dokumentacji projektowo – kosztorysowej i jej przekazania Zamawiającemu (określonej szczegółowo w § 1 ust. 2 lit. a – f) wzoru umowy – załączniku nr 4 do SWZ [z zastrzeżeniem zapisów § 3 ust.1 wzoru umowy]) - **do 7 miesięcy 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 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 SWZ.

5) Akceptuje warunki dotyczące wynagrodzenia Wykonawcy, określone szczegółowo przez Zamawiającego w paragrafie 4 wzoru umowy – załączniku 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.*

8) Oświadcza, że przedmiot zamówienia zamierza zrealizować **SIŁAMI WŁASNYMI / PRZY UDZIALE** (\*\*\*\*) podwykonawców.

*Jeżeli Wykonawca zamierza zrealizować przedmiot zamówienia przy udziale podwykonawców wypełnia kolumnę 1 tabeli oraz – o ile jest znane Wykonawcy – wypełnia kolumnę 2 tabeli wskazując nazwy podwykonawców.*

|  |  |
| --- | --- |
| *Części zamówienia,**których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom**[kolumna 1]* | *Nazwy ewentualnych podwykonawców,* *jeżeli są już znani**[kolumna 2]* |
|  |  |
|  |  |

**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 ryczałtową netto, brutto i podatek VAT za realizację przedmiotu zamówienia w całości;*

*(\*\*) Zaznaczyć znakiem „X” przy proponowanym terminie realizacji przedmiotu zamówienia.*

*Wykonawca może zaoferować Zamawiającemu skrócenie terminu wykonania przedmiotu zamówienia – tj. opracowania kompletnej, pełnozakresowej, pełno-branżowej dokumentacji projektowo – kosztorysowej i jej przekazania Zamawiającemu (określonej szczegółowo w § 1 ust. 2 lit. a – f) wzoru umowy – załączniku nr 4 do SWZ [z zastrzeżeniem zapisów § 3 ust.1 wzoru umowy]):*

*- z 7 miesięcy do 6 miesięcy, licząc od dnia zawarcia umowy – wówczas Wykonawca otrzyma 20 punktów;*

*- z 7 miesięcy do 5 miesięcy, licząc od dnia zawarcia umowy – wówczas Wykonawca otrzyma 40 punktów.*

*Jeżeli Wykonawca nie zaoferuje skrócenia terminu wykonania przedmiotu zamówienia - otrzyma 0 punktów.*

*Brak informacji Wykonawcy w niniejszym Formularzu Ofertowym Wykonawcy o powyższym oznacza, że Wykonawca zaoferował 7 miesięczny termin wykonania przedmiotu zamówienia.*

*(\*\*\*) Właściwe zaznaczyć.*

*(\*\*\*\*) Niepotrzebne skreślić i ewentualnie uzupełnić.*

*(\*\*\*\*\*) Uzupełnić.*