

Formularz oferty

1. Nazwa postępowania:

Opracowanie dokumentacji projektowej i świadczenie usług nadzoru autorskiego dla zadania pn.: „Zagospodarowanie terenu Dolnośląskiego Centrum Rehabilitacji i Ortopedii Sp. z o.o. w Kamiennej Górze w rejonie Pawilonu 2A”.

2. Zamawiający:

Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji i Ortopedii Spółka z o.o.
ul. J. Korczaka 1
58-400 Kamienna Góra

3. Oferta złożona przez:

.....
(nazwa Wykonawcy)

.....
(siedziba)

.....
(nr telefonu/e-mail)

.....
(NIP)

.....
(REGON)

Krajowy Rejestr Sądowy – numer wpisu
(wpisać - jeżeli dotyczy)

4. Oferuję(-my) wykonanie zamówienia zgodnie z wymogami Zamawiającego określonymi w Zapytaniu ofertowym.

5. Cena oferty:

Cena oferty za realizację niniejszego zamówienia - zgodnie z wymogami określonymi przez Zamawiającego wynosi:

..... zł brutto (słownie zł:,

w tym:

- wartość netto - zł

- VAT - zł

LP.	Wyszczególnienie	Kwota netto [PLN]	Kwota brutto [PLN]
1.	Opracowanie kompletu dokumentacji projektowej wraz z uzyskaniem pozwolenia na budowę, w tym:		
1a	Wynagrodzenie za wykonanie dokumentacji projektowej dla I etapu realizacyjnego		
1a	Wynagrodzenie za wykonanie dokumentacji projektowej dla II etapu realizacyjnego		
2.	Sprawowanie nadzoru autorskiego (5 pobyty)		
2a	- cena za jeden pobyt (netto)		xxx
3.	Razem netto (wiersz 1 + wiersz 2) (kwotę netto należy wpisać do formularza elektronicznego w pozycji "Usługa projektowania i nadzoru autorskiego")		xxx
4.	Razem brutto (wiersz 1 + wiersz 2)	xxx	

6. Oświadczam(-y), że cena oferty uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z Zapytaniem ofertowym.

7. Oświadczam(-y), że przyjmuję(-my) termin realizacji zamówienia określony w Zapytaniu ofertowym, tj.

7.1. Przekazanie Zamawiającemu pełnej dokumentacji projektowej dla I etapu realizacyjnego – do 29 maja 2023 r.

7.2. Przekazanie Zamawiającemu pełnej dokumentacji projektowej dla II etapu realizacyjnego – do 31 lipca 2023 r.

7.3. Pełnienie nadzoru autorskiego – do dnia 31.07.2026 r.

8. Oświadczam(-y), że przyjmuję(-my) 30-dniowy termin płatności faktury, licząc od daty jej otrzymania przez Zamawiającego.

9. Oświadczam(-y), że na wykonany przedmiot zamówienia gwarancja wyniesie 36 miesięcy licząc od daty podpisania protokołu odbioru końcowego.

10. Oświadczam(-y), że na wykonany przedmiot zamówienia rękojmia wyniesie 24 miesiące licząc od daty podpisania protokołu odbioru końcowego.

11. Oświadczam(-y), że spełniamy warunki udziału w postępowaniu, tj. :

11.1. Posiadam(-y) uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.

11.1. Posiadam(-y) wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia, zgodnie z wymaganiami Zamawiającego opisanymi w pkt 4 ppkt 4.2. Zapytania ofertowego

W okresie ostatnich 5 lat (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie) wykonałem/wykonaliśmy co najmniej następujące projekty obejmujące

zagospodarowanie terenów wpisanych do rejestru zabytków, w tym zawierające projekty terenów zieleni zabytkowej:

Lp.	Nazwa projektu	Zakres	Okres realizacji
1.			
2.			

W załączeniu przedkładamy dokumenty potwierdzające wykonanie ww dokumentacji.

11.2. Dysponuję(-emy) odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia zgodnie z wymaganiami Zamawiającego opisanymi w pkt 4 ppkt 4.3. Zapytania ofertowego

12. Oświadczam(-y), że wypełniłem(-liśmy) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 i/lub art. 14 RODO - wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu i w oparciu o dane informacyjne zawarte w pkt 14 zapytania ofertowego.

13. Oświadczam/-y, że zapoznałem się (zapoznaliśmy się) z klauzulą informacyjną z art. 13 rozporządzenia 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), przedstawioną przez zamawiającego w pkt 14 zapytania ofertowego, w celu związanym z niniejszym postępowaniem.

14. Oświadczam/-y, że zobowiązuje się do stosowania Standardu 8/IQS/2021 dopuszczenia do pracy firm zewnętrznych, działających na terenie obiektów szpitala DCRO Sp. z o.o. w Kamiennej Górze stanowiącego załącznik nr 4 do niniejszego zapytania ofertowego.

15. Oświadczam/-y, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie 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 2022 r., poz. 835). Oświadczenie, stanowi załącznik nr 1 do niniejszego formularza oferty.

Podpisy osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy

Miejscowość, data

Nazwa (pieczęć) firmy: