Znak Funduszy Europejskich (FE) 
złożony z symbolu graficznego, nazwy Fundusze Europejskie oraz nazwy programu, z którego w części lub w całości finansowany jest  projekt
Znak barw Rzeczypospolitej Polskiej (znak barw RP) 
złożony z barw RP oraz nazwy „Rzeczpospolita Polska”
Znak logo Województwa Łódzkiego oraz napis "promuje łódzkie"
Znak Unii Europejskiej (UE) 
złożony z flagi UE, napisu Unia Europejska i nazwy funduszu, który współfinansuje projekt 

*Załącznik nr 2 do SIWZ Formularz oferty- po zmianie z dnia 24.11.2020 r.*

**Zamawiający:**

Samodzielny Publiczny

Zakład Opieki Zdrowotnej w Wieluniu

ul. Szpitalna 16, 98-300 Wieluń

**O F E R T A**

**w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego**

**pn. Opracowanie dokumentacji projektowo-kosztorysowej**

**robót-budowlanych, nr** **SPZOZ-ZP/2/24/242/18/2020**

1. **Dane Wykonawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa wykonawcy** |  |
| **Adres siedziby wykonawcy**  /kod, miejscowość, ulica, nr domu, lokalu/ |  |
| **Adres wykonawcy do korespondencji w sprawach dotyczących prowadzonego postępowania**  /kod, miejscowość, ulica, nr domu, lokalu/ |  |
| **Telefon** |  |
| **Faks** |  |
| **E-mail** |  |
| **Województwo** |  |
| **Powiat** |  |
| **NIP** |  |
| **Regon** |  |
| **Wykonawca określa czy należy do sektora małych i średnich przedsiębiorstw (należy podać tak lub nie)** |  |

Imię i nazwisko osoby reprezentującej Wykonawcę lub osoby upoważnionej do reprezentowania wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie załączonego do oferty upoważnienia (pełnomocnictwa):

………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**I. Oferujemy wykonanie zamówienia za kwotę:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Zakres | Wartość netto w zł | Podatek VAT w zł | Wartość brutto w zł |
| 1. | Opracowanie Dokumentacji (projekty koncepcyjne,budowlane i wykonawcze) wraz z przeniesieniem autorskich praw majątkowych do Dokumentacji, w tym: | …………………..  Suma kwot z pkt a)+b)  ………………….  …………….…… | ………..…………  Suma kwot z pkt a)+b)  …………….…….  ………………….. | …………..……..  Suma kwot z pkt a)+b)  ……………..…..  ………..………… |
| 1. **Część 1** przedmiotu zamówienia -przebudowa i rozbudowa części budynku szpitala na potrzeby szpitalnego oddziału ratunkowego (SOR), w tym Projekt koncepcyjny   b) **Część 2** przedmiotu zamówienia- budowy dróg dojazdowych do SOR na terenie SPZOZ w Wieluniu, w tym Projekt koncepcyjny |
| 2. | Nadzór autorski wyliczony dla iloczynu szacunkowo określonej liczby **10** pobytów projektantów na budowie i ceny jednostkowej w kwocie ………. zł netto /za 1 pobyt | ………………... | …………………. | ………………. |
| 3. | Razem wartość netto | ……………….. |  |  |
| 4. | Razem kwota podatku VAT |  | ……………….. |  |
| 5. | **Razem wartość brutto oferty** |  |  | ………….……. |

**II**. **Doświadczenie Wykonawcy:**

**Dodatkowe doświadczenie** (powyżej wskazanego na potwierdzenie warunku udziału w postępowaniu):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Podmiot, na rzecz którego wykonano zamówienie | Opis zamówienia | Termin realizacji |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

***UWAGA:***

*Za każdą dodatkową zrealizowaną i potwierdzoną usługę Wykonawca otrzyma 10 pkt. Maksymalna liczba punków, które wykonawca może uzyskać za to kryterium to 30 pkt. Przedstawienie przez Wykonawcę liczby dodatkowych usług większej niż 3 nie będzie skutkowało przyznaniem dodatkowych punków.*

III. **Termin wykonania Projektu koncepcyjnego: ………..**( wpisać liczbę dni).

1. Termin płatności: do **30 dni** od daty doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury VAT (płatne przelewem).
2. Termin związania ofertą: Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres **30 dni** od upływu terminu składania ofert tj. **do dnia 29.12.2020.**
3. Termin wykonania zamówienia: Zobowiązujemy się wykonać zamówienie w terminie zgodnym z SIWZ**.**
4. Deklarujemy udzielenie gwarancji na przedmiot zamówienia zgodny z SIWZ.
5. Oświadczamy, że warunki określone w Projekcie umowy o usługę zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się do zawarcia tejże umowy, w miejscu i terminie wskazanym przez zamawiającego.
6. Składając ofertę, informujemy Zamawiającego, że wybór naszej oferty\*:

* nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego
* będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego w następującym zakresie:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi,**  *których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania  u Zamawiającego obowiązku podatkowego* | **Wartość bez kwoty podatku** **towaru lub usługi,**  *których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania  u Zamawiającego obowiązku podatkowego* |
|  |  |

**\***niepotrzebne skreślić

1. Części zamówienia, których wykonanie zamierzamy powierzyć podwykonawcom i podajemy firmy podwykonawców (***jeżeli dotyczy***):

|  |
| --- |
| **Części zamówienia, których wykonanie zamierzamy powierzyć podwykonawcom** |
|  |
| **Firmy podwykonawców** |
|  |

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.
2. Oświadczam, że dokumenty i oświadczenia załączone do oferty, a nie wymagane na tym etapie postępowania, są aktualne i należy je rozumieć jako wskazane.
3. Oświadczam, że następujące oświadczenia i dokumenty ***(jeżeli dotyczy):*** ...............................
4. pozostają w dyspozycji Zamawiającego w dokumentacji postępowania nr…………………….
5. należy pobrać z baz danych dostępnych pod adresem: www………………………………………..

..........................., dnia ......-……..-2020 r. ............................................................................

(miejscowość) (podpisy osób wskazanych w dokumencie uprawniającym

do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo)

w przypadku składania oferty w formie elektronicznej formularz należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym