

**Załącznik nr 1 – FORMULARZ OFERTOWY DLA PRZETARGU
NIEOGRANICZONEGO**

na zadanie pn.: „Kompleksowa renowacja elewacji obiektu zabytkowego wraz z izolacją pionową i poziomą ścian fundamentowych oraz z wykonaniem opaski zewnętrznej wokół budynku Pałacu Ośrodka Lecznico Rehabilitacyjnego „Pałac Kamieniec” sp. z o.o.” .

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego:

PN/RB/1/2020

ZAMAWIAJĄCY:

Ośrodek Lecznico – Rehabilitacyjny „Pałac Kamieniec” Spółka z o.o. ul. Polna 2, 42-674 Kamieniec

WYKONAWCA:

Niniejsza oferta zostaje złożona przez¹:

l.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)

OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:

Imię i nazwisko	
Nr telefonu	
Adres e-mail	
Adres internetowy, pod którym Zamawiający może pobrać KRS lub CEIDG	

Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SIWZ, wyjaśnień do SIWZ oraz jej modyfikacji:

- 1. Cena mojej (naszej) oferty za realizację całości niniejszego zamówienia wynosi: netto.....zł, VAT w wysokości.....zł, co stanowi łącznie kwotę.....zł brutto (słownie brutto: zł) (*stanowi kryterium oceny ofert*), wyliczona została zgodnie z Kartą Rozliczeniową i uwzględnieniem postanowień SIWZ – Zał. nr 1A,**

¹ Wykonawca modeluje tabelę poniżej w zależności od swego składu.

2. **Okres udzielonej gwarancji na następujące roboty budowlane - renowacja ścian fundamentowych, renowacja elewacji budynku, renowacja kamiennych ścian tarasu zewnętrznego** (nie dot. gwarancji na wymianę ozdobnych drzwi drewnianych, renowację posadzki tarasu na I piętrze oraz roboty towarzyszące, których terminy gwarancji zostały ustalone w umowie): - m-cy (min. 240 miesięcy (20 lat) a max. 300 miesięcy (25 lat) *(stanowi kryterium oceny ofert)*

3. **Oświadczam, że termin wykonania zamówienia wynosi dni kalendarzowych od dnia zawarcia umowy** *(stanowi kryterium oceny ofert)*

4. Informuję(my), że:
 - 1) Informujemy, że wybór oferty nie będzie/będzie* prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług,
 - 2) Rodzaj dostaw, których świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług (VAT):
 - 3) Wartość ww. usług bez kwoty podatku od towarów i usług (VAT) wynosi: PLN.²⁾

²⁾ niepotrzebne skreślić

5. **Oświadczam (y), że:**
 - 1) zapoznałem się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz posiadam konieczne informacje do przygotowania oferty.
 - 2) oferowany przez Wykonawcę przedmiot zamówienia jest zgodny ze wszystkimi wymaganiami określonymi w SIWZ.
 - 3) oferowana cena uwzględnia wszystkie uwarunkowania oraz czynniki związane z realizacją zamówienia obejmuje cały zakres rzeczowy zamówienia
 - 4) akceptuję warunki płatności określone we wzorze umowy.

6. **Nadto oświadczam (y), że:**
 - 1) pozostaję związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert,
 - 2) Akceptuję(my) wzór umowy i w przypadku uznania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję(my) się zawrzeć umowę w miejscu i terminie jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego,
 - 3) składam(y) niniejszą ofertę [we własnym imieniu] / [jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia]²⁾,
 - 4) nie uczestniczę(my) jako Wykonawca w jakiegokolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenie niniejszego zamówienia,
 - 5) Wykonawca jest małym/średnim/dużym przedsiębiorcą/ **(Właściwe zakreślić)**
 - 6) Zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty jako najkorzystniejszej do wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości 5 % ceny ofertowej (brutto) zgodnie z zasadami określonymi w SIWZ.

²⁾ Wykonawca usuwa niepotrzebne.

- 7) Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO³ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu,
- 8) oświadczamy, że oferta *nie zawiera/zawiera** informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji:

l.p.	Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji	Strony w ofercie (wyrażone cyfrą)	
		od	do
a)			
b)			

- 9) *[nie zamierzam(y) powierzać do podwykonania żadnej części niniejszego zamówienia / następujące części niniejszego zamówienia zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom]⁴:*

l.p.	Nazwa części zamówienia , firmy podwykonawców
a)	
b)	

Załączniki:

- Karta Rozliczeniowa -zał. 1A,
- Kosztorys Ofertowy sporządzony metodą uproszczoną,
- Oświadczenie WSTĘPNE wykonawcy dotyczące warunków udziału- zał. Nr 2 do SIWZ
- Tabela Równoważności- wypełniona w kolumnie nr 3 - zał. Nr 4 do umowy (*o ile ma zastosowanie*)
-

Podpis(y):

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

³ Rozporządzenie 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, str. 1).

⁴ Wykonawca usuwa niepotrzebne.

Załącznik nr 1A – Karta Rozliczeniowa

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego
PN/RB/1/2020

ZAMAWIAJĄCY: Ośrodek Lecznico – Rehabilitacyjny „Pałac Kamieniec” Spółka z
o.o. ul. Polna 2, 42-674 Kamieniec

WYKONAWCA:

L.p.	Nazwa Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)

Uwaga:

*Należy wypełnić kolumny 1-7 załączonego Formularza - Karta Rozliczeniowa
(znajdującego się w katalogu Dokumentacja projektowa – załącznik nr 8 do SIWZ) i
podpisać jn..*

Podpisy:

.....
Miejscowość i data

.....
*Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania
Wykonawcy*