Załącznik nr 2 do SWZ

Pełna nazwa Wykonawcy:

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

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

Adres siedziby Wykonawcy:

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

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

NIP: ....................................................

REGON: ....................................................

NR KRS ……………………………………..

Nr faksu: ....................................................

Adres email…………………………………

Adres strony internetowej (jeżeli dotyczy) …………………………

Dane teleadresowe osoby upoważnionej

do kontaktowania się z Zamawiającym:

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

Osoba upoważniona do podpisania umowy

(imię, nazwisko, funkcja):

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

**Rodzaj wykonawcy**

Mikroprzedsiębiorstwo - TAK/NIE\*

Małe przedsiębiorstwo - TAK/NIE\*

Średnie przedsiębiorstwo - TAK/NIE\*

Jednoosobowa działalność gospodarcza - TAK/NIE\*

Osoba fizyczna nieprowadząca działalność gospodarczą - TAK/NIE\*

Inny rodzaj - TAK/NIE

**O F E R T A W Y K O N A W C Y**

1**.** Oferujemy wykonanie przebudowy istniejącego budynku sterowni w celu stworzenia centrali gazów medycznych109 Szpitala Wojskowego z Przychodnią SP ZOZ w oparciu o załącznik nr 1 do SWZ za cenę:

**cena netto**:.....................................................................................

(słownie:...........................................................................................................................................)

**VAT**:.................................................................................................................................................

(słownie:...........................................................................................................................................)

**cena brutto**: ................................................................................

(słownie:...........................................................................................................................................),

2. Wykonawca oświadcza, iż zaakceptował termin płatności wynikający z projektowanych zapisów umowy, który jest nie krótszy niż 60 dni od dnia doręczenia faktury Zamawiającemu na podstawie podpisanego przez Zamawiającego protokołu.

3. Oświadczamy, że zawarte w SWZ projektowane postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

4. Wykonawca oświadcza, że uzyskał wszelkie i niezbędne informacje, które były konieczne do przygotowania oferty i wykonania przedmiotu zamówienia, co do ilości i rodzaju prac oraz warunków realizacji, jak również wszelkich utrudnień związanych z prowadzeniem prac będących przedmiotem zamówienia, oraz nie wnosi uwag mogących mieć wpływ na cenę i termin wykonania przedmiotu zamówienia.

5. Wykonawca oświadcza, że cena brutto obejmuje wszelkie koszty związane z wykonaniem prac oraz podatkami wynikającymi z obowiązujących przepisów.

6. **Wykonawca zobowiązuje się że przedmiot zamówienia wykona w terminie 8 miesięcy od dnia podpisania umowy.**

7. Wykonawca udziela gwarancji na przedmiot umowy na okres ……………………, licząc od daty podpisania protokołu końcowego odbioru bezusterkowego i przekazania do użytkowania **(warunek Zamawiającego minimum 24 miesięcy).**

**Jeśli wykonawca nie wskaże w formularzu oferty oferowanego okresu gwarancji, Zamawiający przyjmie dla potrzeb oceny oferty minimalny okres gwarancji , tj. 24 miesiące, a oferta otrzyma 0 punktów.**

8.[nie zamierzam(y) powierzać do podwykonania żadnej części niniejszego zamówienia / następujące części niniejszego zamówienia zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom][[1]](#footnote-1):

|  |  |
| --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa części zamówienia/nazwa podwykonawcy** |
|  |  |
|  |  |

*W przypadku braku zaznaczenia punktu 8 Zamawiający przyjmie, że Wykonawca wykona przedmiot zamówienia samodzielnie.*

9. Przedstawicielem Wykonawcy – koordynatorem uprawnionym do kontaktu z Zamawiającym w sprawach związanych z realizacją zamówienia jest ………………………………………, tel. ………../ email….

10. Najpóźniej w dniu podpisania umowy wykonawca wskaże osoby z uprawnieniami bez ograniczeń w specjalnościach:

kierownik budowy, kierownik robót elektrycznych, kierownik robót sanitarnych.

11.  Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć, nie później niż w dniu podpisania umowy dokument potwierdzający zawarcie

1. polisy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej ( kontraktowej i deliktowej ) z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej, obejmującej przedmiot niniejszej umowy oraz z tytułu posiadania mienia, za szkody w mieniu lub na osobie wyrządzone przez Wykonawcę lub jego podwykonawców w trakcie realizacji przedmiotu niniejszej umowy powstałe w związku z realizacją przedmiotu niniejszej umowy, przy sumie gwarancyjnej nie niższej niż 1.000.000,00 PLN
2. polisy ubezpieczenia budowy od wszystkich ryzyk – CAR (sekcja I – ubezpieczenie mienia) dla zadania nr 91680 pn. **„****Przebudowa istniejącego budynku sterowni w celu stworzenia centrali gazów medycznych”**” z sumą ubezpieczenia do pełnej wysokości wartości wynagrodzenia wynikającego z Umowy, z okresem ubezpieczenia na czas realizacji inwestycji z rozszerzeniem o:

a) szkody w mieniu istniejącym należącym do Zamawiającego, jeżeli szkody te zostały spowodowane lub powstały w wyniku prowadzonych robót kontraktowych objętych ochroną ubezpieczeniową w ramach polisy CAR z limitem 500.000,00 PLN;

b) szkody w ubezpieczonym obiekcie budowlano-montażowym powstałe w okresie ……… miesięcy po dokonaniu odbioru inwestycji. (okres udzielonej przez Wykonawcę gwarancji i rękojmi)

c) szkody w kontraktach budowlanych (CAR) spowodowanych wadami projektowymi i błędami montażowymi

Wykonawca kopię polisy ubezpieczenia potwierdzoną za zgodność przez osobę upoważnioną do reprezentacji Wykonawcy przedstawi Zamawiającemu przed zawarciem niniejszej umowy, a kopię następnej polisy potwierdzonej za zgodność przez osobę upoważnioną do reprezentacji Wykonawcy najpóźniej na 14 dni przed wygaśnięciem poprzedniej polisy pod rygorem odstąpienia przez Zamawiającego od zawarcia umowy bądź dalszego jej kontynuowania.

12. Wykonawca oświadcza, że wybór jego oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego\*/ wybór jego oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, poniżej wskazuje nazwę (rodzaj) towaru, których dostawa będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazuję ich wartość bez kwoty podatku ……….\*

13. 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\*\*\*.

\*\* 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).

\*\*\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

Integralną część niniejszej oferty stanowią:

1. Wypełnione i podpisane załączniki: 2, oraz 6 i 7 (o ile dotyczy) do niniejszej SWZ.

***Niniejszy dokument powinien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym,*** ***lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym ”***

1. Wykonawca usuwa niepotrzebne. [↑](#footnote-ref-1)