

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

Dane dotyczące wykonawcy

Nazwa: Concept Sp. z o.o.

Siedziba: ul. Budowlanych 5, 63-400 Ostrów Wlkp.

Województwo Wielkopolskie

Adres poczty elektronicznej: biuro@concept-ostrow.pl

Osoba do kontaktu z Zamawiającym Tomasz Stachowiak ; Zdzisław Stachowiak

Numer telefonu 508193572 ; 507030256

Numer REGON 022304697

Numer NIP: 8992749431

Zamawiający:

Pleszewskie Centrum Medyczne w Pleszewie Sp. z o.o., ul. Poznańska 125a, 63-300 Pleszew

Zobowiązania Wykonawcy

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na „Dostosowanie do obowiązujących przepisów systemu wentylacyjnego sal zabiegowych” w Pleszewskim Centrum Medycznym w Pleszewie.”

(Znak sprawy Te 2300-02/2024), oferujemy wykonanie zamówienia objętego postępowaniem na następujących warunkach:

Cena brutto zgodnie z kosztorysem ofertowym 1 314 639,68 zł

(W rzeczywistości cena zapłacona będzie ceną kosztorysową wyleconą na podstawie kosztorysu powykonawczego)

Okres gwarancji i rękojmi wynosi **36** miesięcy (min. 36 miesięcy).

Działając w imieniu Wykonawcy oświadczam, że:

Zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

Oferowane ceny zawierają wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia i Zamawiający nie poniesie żadnych dodatkowych kosztów związaną z realizacją zamówienia.

Pozostajemy związani niniejszą ofertą przez okres wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.

W przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do zawrzeć z Zamawiającym umowę na warunkach określonych w specyfikacji warunków zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Oświadczam, że zamierzam powierzyć następującym podwykonawcy/om wykonanie następujących części zamówienia:

- wentylacja

(należy wskazać części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć oraz nazwy firm podwykonawców - o ile są znane).

Wybór niniejszej oferty ~~będzie~~ /nie będzie (**niewłaściwe skreślić**) prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług. Wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do

powstania powyższego obowiązku podatkowego oraz wartość tego towaru lub usługi bez kwoty podatku wynoszącą

(brak wskazania rozumiany będzie przez Zamawiającego jako informacja o tym, że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego powyższego obowiązku podatkowego).

Wielkość przedsiębiorstwa wykonawcy

Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem / małym przedsiębiorstwem / średnim przedsiębiorstwem / dużym przedsiębiorstwem / jednoosobową działalnością gospodarczą / osobą nie prowadzącą działalności gospodarczej / inne (wpisać) niewłaściwe skreślić

Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert.

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.

Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej

Nazwisko, imię

Stanowisko

Telefon.....Fax.....

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

1. Wypełniony kosztorys ofertowy
2. Oświadczenie dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania oraz spełnienia warunków udziału w zamówieniu
3. Zaświadczenie o odbyciu wizji lokalnej

Zastrzeżenie wykonawcy

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:

.....
.....

Inne informacje wykonawcy:

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