Załącznik nr 1 do zapytania 25/2019

Pełna nazwa Wykonawcy:

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

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

Adres siedziby Wykonawcy:

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

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

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

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

Nr telefonu: ....................................................

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

Adres email ………………………………………..

Dane teleadresowe osoby upoważnionej

do kontaktowania się z Zamawiającym:

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

Imię i nazwisko (funkcja) osoby upoważnionej do

podpisania umowy……………………………….

……………………………………………………

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

1**.** Oferujemy wykonanie projektu zamiennego Apteki w oparciu o sporządzoną dokumentację projektową przedsięwzięcia, opracowaną przez Architekt Studio ILP wraz z z nadzorem autorskim za cenę ryczałtową:

**cena wynagrodzenia ryczałtowego netto**:.....................................................................................

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

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

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

**cena wynagrodzenia ryczałtowego brutto**: ................................................................................

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

2. Wykonawca oświadcza, iż zaakceptował termin płatności faktur który wynosi 60 dni od daty wpływu do Zamawiającego faktur wystawionych na podstawie podpisanego przez Zamawiającego protokołu.

3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się treścią zapytania i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

4. Oświadczamy, że zawarty w zapytaniu wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

5. Wykonawca zobowiązuje się że wykona i dostarczy w terminie **:**

**- opracowanie projektu zamiennego budowlanego i wykonawczego – nie później niż do dnia 29.11.2019 r.**

**- złożenie kompletnego wniosku o zmianę decyzji pozwolenia na budowę – nie później niż do dnia 29.11.2019 r.**

6. Wykonawca udziela gwarancji jakości na przedmiot umowy, który mija wraz z podpisaniem protokołu odbioru ostatecznego robót budowlanych realizowanych przez Zamawiającego według opracowanej przez Wykonawcę dokumentacji projektowej, a w przypadku stwierdzenia wad w przedmiocie odbioru, w dniu podpisania protokołu stwierdzającego usunięcie zaistniałych wad, jednak nie dłużej niż …………………miesięcy od daty uzyskania decyzji o pozwoleniu na budowę i bezusterkowego odbioru projektu wykonawczego (warunek Zamawiającego minimum 24 miesiące).

7. Wykonawca oświadcza, że przy realizacji zamówienia będzie brał udział zespół składający się z osób o następujących specjalizacjach:

* 1 osobą posiadającą uprawnienia do projektowania bez ograniczeń w specjalności architektonicznej, która posiada co najmniej 5 letnie doświadczenie zawodowe i posiada aktualny wpis do rejestru zawodowego
* 1 osobą posiadającą uprawnienia do projektowania bez ograniczeń w specjalności konstrukcyjno-budowlanej, która posiada co najmniej 5 letnie doświadczenie zawodowe i posiada aktualny wpis do rejestru zawodowego
* 1 osobą posiadającą uprawnienia do projektowania bez ograniczeń w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń : cieplnych, wentylacyjnych i klimatyzacyjnych, sieci, instalacji i urządzeń gazowych oraz sieci, instalacji i urządzeń wodociągowych i kanalizacyjnych, która posiada co najmniej 5 letnie doświadczenie zawodowe i posiada aktualny wpis do rejestru zawodowego
* 1 osobą posiadającą uprawnienia do projektowania bez ograniczeń w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych, która posiada co najmniej 5 letnie doświadczenie zawodowe i posiada aktualny wpis do rejestru zawodowego

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**  |
|  |  |
|  |  |

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

10. Wykonawca oświadcza, że będzie posiadał ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na kwotę nie niższą niż - 500.000,00 zł dla jednego zdarzenia (OC pracowni projektowej) – kopie polisy potwierdzoną za zgodność z oryginałem przedstawi zamawiającemu przed zawarciem umowy pod rygorem odstąpienia Zamawiającego od podpisania umowy.

.................................. , dnia ...................... ..............................................................

 *(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)*

*Administratorem Pani/Pana danych osobowych ujawnionych w przedmiotowym postępowaniu jest****109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ przy ul. Piotra Skargi 9-11, 70-965 Szczecin.*** *Inspektor Ochrony Danych dostępny jest pod telefonem nr 261 455 573 lub adresem email:* *iodo@109szpital.pl**. Podane dane, w zakresie wynikającym z właściwych przepisów Ustawy Prawo zamówień publicznych oraz wydanych na jej podstawie aktów wykonawczych, przetwarzane będą na podstawie art.6 ust.1 lit. c Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z 27 kwietnia 2016r. (RODO) w celu przeprowadzenia przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego. W pozostałym zakresie na podstawie Pani/Pana zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO), wynikającej z faktu złożenia przedmiotowej oferty. Administrator przekazuje dane osobowe odbiorcom w ramach świadczenia usług na administrowanie i serwisowanie systemami informatycznymi, obsługę poczty oraz wszystkim zainteresowanym odbiorcom na podstawie art. 8, art. 92 i art.96 ust. 3 wymienionej Ustawy. Dane przechowywane będą przez 5 lat, licząc od 1 stycznia roku następnego od realizacji celu. Przysługuje Pani/Panu prawo: dostępu do swoich danych, w tym otrzymania kopii, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych oraz do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie. Dane nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu. Podanie danych, w zakresie wynikającym z wymienionych przepisów prawa, jest niezbędne do realizacji celu. W pozostałym zakresie podanie danych jest dobrowolne.*

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