

Załącznik nr 2

 **FORMULARZ OFERTOWY**

Zarejestrowana nazwa firmy ..........................................................................................................................

Adres firmy ..........................................................................................................................

Nr telefonu ..........................................................................................................................

Nr faksu /e-mail ........................................................................................................................

Miejsce i numer rejestracji lub wpisu do ewidencji ..................................................................................

nr REGON ........................................................................................................................

nr NIP .......................................................................................................................

Nr konta wykonawcy: ..............................................................................................................

Imię i nazwisko osoby do kontaktu ze strony Wykonawcy :........................................, tel.: …………………….…

**Do:**  **Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego**

 ul. Fredry 10, 61-701 Poznań, **Fax: (061) 854-61-46, e-mail dzp@ump.edu.pl**

Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na ***budowę budynku Wydziału Farmaceutycznego UMP pn. Collegium Pharmaceuticum w zakresie części: CP1
i CITF wraz zagospodarowaniem terenu oraz robotami towarzyszącymi.,* (PN-32/19),** oferujemy wykonanie robót objętych przetargiem, za wartość:

| **Cena netto** | **Podatek VAT** | **Cena brutto** |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_ \_\_\_\_ zł |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_ \_\_\_ zł | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_ \_\_\_\_ zł |

1. Termin realizacji zamówienia: ………. dni od daty podpisania umowy (minimum 550, maksymalnie 730 dni zgodnie z pkt. 5.2 SIWZ)**.**
2. Termin płatności – zgodnie z projektem umowy załączonym do SIWZ.
3. Na niniejsze roboty, stanowiące przedmiot zamówienia, udzielamy gwarancji na okres:
**............................ miesięcy\*** (**minimum 36 miesięcy, zgodnie z pkt. 5.3 SIWZ**).
4. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia
i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
5. Wybór oferty prowadzić będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie następujących towarów: .........................................................................................................................\*

 (wypełnić, o ile wybór oferty prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku
 podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług).

1. Oświadczamy, iż przy wykonaniu prac określonych w SIWZ będziemy stosować przepisy BHP
i P-poż. oraz prawa budowlanego.
2. Oświadczamy, że uważamy się związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
3. Zapoznaliśmy się z projektem umowy i nie wnosimy w stosunku do niego żadnych uwag,
a w przypadku wyboru naszej oferty podpiszemy umowę zgodnie z tym projektem.
4. **W przypadku udzielenia nam zamówienia zobowiązujemy się do wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości 10% wartości umownej, w jednej z form wymienionych w art. 148 ust. 1 ustawy Pzp.**
5. **Następujący zakres przedmiotu zamówienia zamierzamy zlecić Podwykonawcom\*:**

|  |  |
| --- | --- |
| Część/zakres zamówienia | Nazwa (firma) podwykonawcy |
|  |  |
|  |  |

1. Inne: …………………………………………………………………………………………………………………….
2. „Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.”
3. Oświadczamy, że jesteśmy\*:

mikroprzedsiębiorstwem - tak □ nie □

**Mikroprzedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej, niż 10 osób i którego roczny obrót
lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

małym przedsiębiorstwem - tak □ nie □

**Małe przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej, niż 50 osób i którego roczny obrót
lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

średnim przedsiębiorstwem - tak □ nie □

**Średnie przedsiębiorstwa**: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej, niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza
50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR

Powyższa informacja ma charakter wyłącznie informacyjny i służy dla celów statystycznych.

……….............................................. podpisy osób/-y uprawnionych/-ej

*miejscowość, data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***\*skreślić/zaznaczyć/wypełnić***