**FORMULARZ OFERTOWY**

*Załącznik nr 1 do zaproszenia*

**Numer postępowania: DZP.26.10.2023**

***Zamawiający:***

Mazowiecki Szpital Wojewódzki Drewnica Sp. z o.o.

ul. Rychlińskiego 1

05-091 Ząbki

**WYKONAWCA:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (-y) Wykonawcy (-ów)** | **Adres (-y) Wykonawcy (-ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

\*Wykonawca moduluje tabelę powyżej, w zależności od swoich potrzeb

**zarejestrowany w Sądzie Rejonowym** … **Wydziale Gospodarczym Krajowego Rejestru Sądowego pod   
nr KRS** ........................................... **w** ..................................

**nr NIP** ...................................................

**nr REGON** ............................................

*lub*

**wpisany do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej prowadzonej przez Ministra Gospodarki,**

**nr NIP** ..................................................

**nr REGON** ............................................

## OSOBA UPOWAŻNIONA DO KONTAKTÓW:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów |  |
| Adres |  |
| Nr telefonu / faksu |  |
| Adres e - mail |  |

**Ja (my) niżej podpisany(i), działając w imieniu i na rzecz ww. Wykonawcy/Wykonawców oświadczamy, że:**

1. Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty w sprawie zamówienia publicznego (**Numer postępowania: DZP.26.10.2023**), w przedmiocie pełnienia funkcji Inspektora nadzoru inwestorskiego dla projektu pn. „*Przebudowa istniejącego przyłącza elektroenergetycznego wybudowanego   
   w ramach pozwolenia na budowę nr 1880p/2019 z dnia 3 grudnia 2019 r. polegająca na wykonaniu robót budowlanych związanych z posadowieniem i integracją magazynu energii elektrycznej z farmą fotowoltaiczną oraz z istniejącymi systemami poboru energii Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego Drewnica Sp. z o.o.”*, oferuję wykonanie zamówienia za:

|  |
| --- |
| **Cena brutto za wykonanie całości przedmiotu zamówienia:**  ………..…. zł (słownie: …….…..………………………………….………………………),  w tym:   1. wartość netto: .......................... zł *[słownie: …………………………….……….];* 2. wartość podatku VAT: .......................... zł *[słownie: ……………………………….]*. |

1. Oświadczamy, że Oferta obejmuje swoim zakresem wszelkie pośrednie koszty niezbędne do realizacji oferty.
2. Oświadczamy, że zamówienie zrealizujemy w terminie określonym w Zaproszeniu.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Zaproszenia oraz załącznikami do Zaproszenia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne do przygotowania oferty informacje.
4. Oświadczamy, że jestem(śmy) związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w Zaproszeniu do złożenia oferty – tj. 30 dni od upływu terminu składania ofert.
5. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.2)

*1) 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).*

*2)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).*

\*\*niepotrzebne skreślić

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. …
2. …
3. …

*Oferta wraz z załącznikami zawiera … zapisanych stron, podpisanych i ponumerowanych zgodnie z wymogami Zaproszenia do złożenia oferty.*

**PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy (ów)** | **Podpis(y) osoby (osób) upoważnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy(ów)** | **Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów)** | **Miejscowość**  **i data** |
| 1) |  |  |  |  |  |
| 2) |  |  |  |  |  |