Załącznik nr 1 do umowy

………….…….………..

*Pieczęć Wykonawcy*

Znak sprawy: **ZP-****1665-2020**

## FORMULARZ OFERTOWY

### Pożądane jest złożenie oferty na druku jak niżej przedstawiono w formie pisemnej

* 1. Dane wykonawcy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Pełna nazwa: |  |
|  | Adres, ulica: |  |
|  | Kod, miejscowość: |  |
|  | Województwo: |  |
|  | Numer telefonu: |  |
|  | Numer faksu: |  |
|  | Adres e-mail: |  |
|  | REGON, NIP: |  |

* 1. Oferujemy przyjęcie do wykonania przedmiotu zamówienia, którego zakres określono we wzorze umowy na:  **Opracowanie dokumentacji projektowo-kosztorysowej niezbędnej do uzyskania decyzji o pozwoleniu na budowę dla „Adaptacji pomieszczeń na potrzeby Ogólnej Izby Przyjęć obejmującej częściową przebudowę kondygnacji parteru segmentu „A” w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. św. Rafała w Czerwonej Górze”**

|  |
| --- |
| **Wartość zamówienia:** |
|  | Wartość netto: |  |
|  | Wartość netto słownie: |  |
|  | VAT: | **% -** ….. | kwota -  |
|  | VAT słownie: |  |
|  | Wartość brutto: |  |
|  | **Wartość brutto słownie:** |  |

 W tym:

|  |
| --- |
| *wykonanie dokumentacji projektowo- kosztorysowej wraz z przeniesieniem autorskich praw majątkowych na Zamawiającego.*  |
|  | **Wartość netto:** |  |
|  | **Wartość brutto:** |  |
| *Pełnienie nadzoru autorskiego przez cały okres trwania umowy na roboty budowlane* |
|  | **Wartość netto:** |  |
|  | **Wartość brutto:** |  |

* 1. Potwierdzenie spełnienia wymagań:
1. Wykonawca oświadcza, że uzyskał wszystkie informacje niezbędne do przygotowania oferty, zapoznał się ze wzorem umowy wraz z jej załącznikami i nie wnosi do niej żadnych uwag.
2. Nr konta na które zostanie zwrócone wadium: …………………………………………………………
3. Wykonawca oświadcza, że cena określona w Formularzu ofertowym zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
4. W przypadku wybrania naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do niniejszego postępowania, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
5. **Do nadzoru nad realizacją umowy oraz do kontaktów z Zamawiającym, Wykonawca**

**upoważnia:** …………………………………………………………………………………

 ***(Imię i nazwisko, tel/fax, adres e-mail)***

1. Nr konta i nazwa banku Wykonawcy, na które będzie przekazywana płatność: ………………………………………………………………………………………………
2. Termin związania z ofertą wynosi 30 dni.
	1. **Oświadczenie Wykonawcy** w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub 14 RODO:

*„Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\*\*\****

**\*\*\*** 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 – **przekreśla treść oświadczenia**.

* 1. Integralną część niniejszej oferty jako załączniki stanowią poniższe oświadczenia i dokumenty:
1. ………………………………..…..
2. ……………………………………
3. …………………………………..

OFERTA z załącznikami zawiera łącznie: …...... ponumerowanych i parafowanych stron.

…………............................………….

 Miejscowość i data

 …………………………………….

 (podpisy osoby lub osób figurujących w rejestrach,

 uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy

 lub uprawnionych do reprezentowania

 Wykonawcy we właściwym pełnomocnictwie)