

**FORMULARZ OFERTY**

**Nazwa (lub imię i nazwisko) Wykonawcy**

**PPUH HRYN-BUD Adam Hrycyk**

**Adres siedziby (lub zamieszkania) Wykonawcy:**

ulica: **Plac Pokoju 8**, kod pocztowy **84 - 300** miejscowość: **Lębork**,

województwo: **pomorskie** kod NUTS: PL631

**REGON 771552159 NIP 8411101818**

**Telefon oraz e-mail Wykonawcy**

**Tel. 602608562, e-mail: adam@hryn-bud.pl**

**Imię, nazwisko i stanowisko służbowe osoby upoważnionej do podpisania oferty:**

**Adam Hrycyk – Właściciel**

(proszę załączyć pełnomocnictwo – jeśli dotyczy)

**Imię, nazwisko i stanowisko służbowe osoby upoważnionej do podpisania umowy:**

**Adam Hrycyk – Właściciel**

(proszę dołączyć pełnomocnictwo – jeśli dotyczy)

Imię i nazwisko, stanowisko służbowe oraz numer telefonu osoby wyznaczonej przez Wykonawcę do koordynowania realizacji przedmiotu umowy oraz przekazywania wzajemnych uwag wynikających z realizacji niniejszej umowy:

- .....
- Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej **TAK / NIE\***
  - Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej: **TAK / NIE\***
  - Rodzaj Wykonawcy:  ~~mikroprzedsiębiorstwo~~  ~~małe przedsiębiorstwo~~  ~~średnie przedsiębiorstwo<sup>1</sup>~~  ~~jednoosobowa działalność gospodarcza~~  ~~osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej~~  ~~inny rodzaj\*~~
  - Wykonawca ubiega się o udzielenie zamówienia wspólnie z innym Wykonawcą **TAK / NIE\***

**\* niepotrzebne skreślić**

<sup>1</sup> (zgodnie z zaleceniem Komisji Europejskiej z dnia 6 maja 2003 r. (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). **Mikroprzedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR. **Małe przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR. **Średnie przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

1. W odpowiedzi na ogłoszenie dotyczące zamówienia pn. „**Modernizacja i doposażenie w sprzęt medyczny Szpitalnego Oddziału Ratunkowego SPS ZOZ w Lęborku – modernizacja Szpitalnego Oddziału Ratunkowego oraz wiaty dla ambulansów ratunkowych**”. Znak sprawy: **ZP-TP/40/24 SKŁADAM OFERTE** na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w SWZ, na następujących warunkach:

**Wartość netto: 2 088 000,00zł,**

**Wartość brutto: 2 568 240,00zł**

**podatek VAT 480 240,00 wg obowiązującej stawki 23 %**

Oferuję okres gwarancji na prace projektowe oraz roboty budowlane (nie krótszy niż 60 miesięcy): 60 miesięcy (podać w liczbie całkowitej).

Oświadczam/-y, że

- 1) zobowiązuję/-my się, w przypadku wyboru oferty, do wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości 5% wartości brutto umowy i zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SWZ;
- 2) osoby, które wykonywać będą wszelkie czynności wchodzące w tzw. koszty bezpośrednie, zgodnie z zapisem SWZ wykonawca lub podwykonawca zatrudni na podstawie umowy o pracę zgodnie z dyspozycją art. 95 ustawy PZP.

*Informuje, iż wybór oferty ~~będzie prowadzić~~ /nie będzie prowadzić\* do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług<sup>2</sup>:*

*wskazanie nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego: .....*

*wskazanie wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku: .....*

*wskazanie stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie: .....*

2. Przewiduję powierzenie podwykonawcom realizacji n/w części zamówienia **TAK/ NIE\***

lp	Nazwa/firma podwykonawcy	Wskazanie nazwy oraz wartości procentowej części zamówienia lub/i wartość powierzonej części zamówienia
	nd	nd

<sup>2</sup> Mechanizm podzielonej płatności ma zastosowanie w transakcjach z zagranicznymi kontrahentami, gdy przedsiębiorca dokonuje wewnątrzwspólnotowego nabycia usług (WNT), importu usług lub nabywa usługi od firmy spoza Unii Europejskiej. Wykaz towarów i usług objętych mechanizmem podzielonej płatności zawiera Załącznik nr 15 do ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług.

3. Oświadczam/-y, że:

- 1) zapoznałem/-liśmy się i akceptuję/-my w całości wszystkie warunki zawarte w SWZ, w tym postanowienia projektu umowy;
- 2) uzyskałem/-liśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty;
- 3) jestem/-śmy związany/-i niniejszą ofertą przez okres wskazany w dokumentach zamówienia;
- 4) wypełniłem/-liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia 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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/-liśmy 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 (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie lub wskazanie „nie dotyczy”)*

~~4. Niniejsza oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być udostępniane. Na okoliczność tego wykazuję/ my skuteczność takiego zastrzeżenia w oparciu o przepisy art. 11 ust. 4 cyt. ustawy w oparciu o następujące uzasadnienie:\*~~

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

\* **niepotrzebne skreślić**

**UWAGA: formularz oferty MUSI być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy. Zaleca się, aby przy podpisywaniu oferty podpisem kwalifikowanym zaznaczyć opcję widoczności podpisu.**