|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Załącznik nr 1 do specyfikacji |
|  |  | **FORMULARZ OFERTY** |
|  |  |  |  |
|  | Numer sprawy | NSSU.DFP.271.34.2019.EP |
|  |  |  |  |
|  | Nazwa zamówienia | **Wykonanie prac wykończeniowych w pomieszczeniach przeznaczonych na stołówkę oraz kawiarnie wraz z zapleczem i sanitariatami, zlokalizowanymi w budynku H, na poziomie +0, w Nowej Siedzibie Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie – Prokocimiu przy ul. Macieja Jakubowskiego 2 w Krakowie** |
|  | Do Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie, ul. Kopernika 36 |
|  | **nazwa Wykonawcy:** |  |
|  | **adres (siedziba) Wykonawcy:** |  |
|  | **województwo:** |  |
|  | **NIP** |  |
|  | **REGON** |  |
|  | **osoba do kontaktu** |  |
|  | **telefon** |  |
|  | **faks** |  |
|  | **email** |  |
|  |  |  |  |
| 1.2. | Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę brutto w wysokości:……………………………………………………………………………………………………. **zł**Oferujemy następujący okres gwarancji na roboty budowlane wraz z zamontowanymi materiałami i urządzeniami (minimum 36 miesięcy, maksymalne 60 miesięcy):……………………………………………………………………......………………..…… **miesięcy**  |
| 3. | Oferujemy następujący okres gwarancji na gwarancji na centralę klimatyzacyjną nawiewno-wywiewna (minimum 24 miesięcy, maksymalne 60 miesięcy):……………………………………………………………………......………………..…… **miesięcy** |
| 4. | Oświadczamy, że wybór niniejszej oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie\*: ………………………………………………………………………………………………………*\*Jeżeli wykonawca nie poda powyższej informacji to Zamawiający przyjmie, że wybór oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.* |
| 5. | Oświadczamy, że termin płatności wynosi 60 dni. |
| 6. | Oświadczamy, że zamówienie będziemy wykonywać przez okres 5 miesięcy od dnia zawarcia umowy.  |
| 7. | Oświadczamy, że oferujemy realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z zasadami określonymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia. |
| 8. | Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia wraz z jej załącznikami i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty. |
| 9. | Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres podany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia. |
| 10. | Oświadczamy, ze zapoznaliśmy się z treścią załączonego do specyfikacji wzoru umowy i w przypadku wyboru naszej oferty zawrzemy z zamawiającym umowę sporządzoną na podstawie tego wzoru. |
| 11. | Oświadczamy, że zamierzamy powierzyć następujące części zamówienia podwykonawcom i jednocześnie podajemy nazwy (firmy) podwykonawców\*:Część zamówienia: ..................................................................................................................................................Nazwa (firma) podwykonawcy: ...........................................................................................................................*\*Jeżeli wykonawca nie poda tych informacji to Zamawiający przyjmie, że wykonawca nie zamierza powierzać żadnej części zamówienia podwykonawcy* |
| 12. | Oświadczamy, że jesteśmy małym lub średnim przedsiębiorstwem: **TAK/NIE** *(\*niepotrzebne skreślić)* |
| 13.14. | Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (Ustawa o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. Dz.U. poz. 100) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. **TAK/NIE** (*\* niepotrzebne skreślić)* *Jeżeli wykonawca nie dokona skreślenia to Zamawiający przyjmie, że 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)*Dane do umowy: |
|  | Osoby które będą zawierały umowę ze strony Wykonawcy: |
|  | Imię i nazwisko |   |
|  |  |   |
|  |  |   |
|  |  |   |
|  |   |  |  |
|  | Osoba(y) odpowiedzialna za realizację umowy ze strony Wykonawcy |
|  | Imię i nazwisko | Stanowisko | Nr telefonu / e-mail |
|  |  |   |  |
|  |  |   |  |
|  |  |  |  |
|  | Nr konta bankowego do rozliczeń pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcy |
|  | Nazwa i adres banku |   |
|  |   |   |