|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Załącznik nr 1 do specyfikacji |
|  |  | **FORMULARZ OFERTY** | |
|  |  |  |  |
|  | Numer sprawy | NSSU.DFP.271.79.2019.KK | |
|  |  |  |  |
|  | Nazwa zamówienia | **Wykonanie wielobranżowej dokumentacji projektowej dla zadania pn.: „Budowa rezerwowego źródła zaopatrzenia Szpitala Uniwersyteckiego w wodę obejmująca przebudowę sieci wodociągowej rozdzielczej, budowę zbiorników ze stacją podnoszenia ciśnienia wraz z infrastrukturą towarzyszącą w poszczególnych obiektach na terenie Szpitala Uniwersyteckiego 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 kompletną dokumentację objętą przedmiotem zamówienia (minimum 36 miesięcy, maksymalne 60 miesięcy):  ……………………………………………………………………......………………..…… **miesięcy** | | |
| 3.  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.*  Oświadczamy, że termin płatności wynosi 60 dni. | | |
| 5. | Oświadczamy, że zamówienie będziemy wykonywać przez okres 8 miesięcy od dnia zawarcia umowy. | | |
| 6. | Oświadczamy, że oferujemy realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z zasadami określonymi  w specyfikacji istotnych warunków zamówienia. | | |
| 7. | 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. | | |
| 8. | Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres podany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia. | | |
| 9. | 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. | | |
| 10. | 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* | | |
| 11. | Oświadczamy, że jesteśmy małym lub średnim przedsiębiorstwem: **TAK/NIE** *(\*niepotrzebne skreślić)* | | |
| 12.  13. | 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 | |  |
|  |  | |  |