

## Formularz oferty

(UWAGA: Wypełnia w całości i podpisuje Wykonawca)

### Zamawiający:

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Staszowie  
ul. 11 Listopada 78, 28-200 Staszów,

### Nazwa i adres Wykonawcy:

Zakład Remontowo-Budowlany Roman Olszowy

ul. Szkolna 55, 36-147 Kosowy

NIP: 814-000-01-51; REGON: 690014447; KRS lub nr ewid: .....

tel.: 17 583 67 70; mail: zrbolszowy@gmail.com;

adres skrzynki EPUAP: roolszowy/domyslna;

### Zobowiązania Wykonawcy:

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym prowadzonym w trybie podstawowym z możliwością negocjacji na „**Przebudowę istniejącego oddziału chirurgii z przeznaczeniem na oddział urologii w budynku szpitala w Staszowie**”, oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami specyfikacji warunków zamówienia za cenę ryczałtową:

- Wartość netto -2 089 242,85 zł  
Stawka podatku Vat - 8,23 %  
Wartość podatku Vat - 459 513,84 zł  
**Wartość brutto - 2 548 756,69 zł**  
(słownie złotych: dwa miliony pięćset czterdzieści osiem tysięcy siedemset pięćdziesiąt sześć 69/100)
- **Oświadczam(y), że udzielamy 60 (wypełnia Wykonawca) miesięczny okres gwarancji i rękojmi na przedmiot zamówienia tj. na roboty budowlane objęte przedmiotowym zamówieniem. Okres gwarancji i rękojmi, który należy podać (wpisać) wyżej musi mieścić się w zakresie od 36 do 60 miesięcy. Punktacja zgodnie z zapisami siwz.**

### Oświadczenia dotyczące postanowień SWZ:

1. Oświadczamy, że uważamy się za związanych ofertą przez okres wskazany w SWZ.
2. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia będzie realizowany przez osoby posiadające odpowiednie uprawnienia.
3. Oświadczamy, że załączone do SWZ wymagania stawiane Wykonawcy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SWZ wraz z załącznikami, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
5. Oświadczamy, że projekt umowy zawarty w SWZ, został przez nas zaakceptowany bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na ww. warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
7. ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY (odpowiednie zaznaczyć)

☐ - sami

☒ - przy udziale podwykonawców  
w zakresie instalacji elektrycznych, wentylacji i gazów medycznych  
podwykonawcy nie znani na etapie przetargu

jednocześnie oświadczamy, że pozostałe części przedmiotu zamówienia wykonamy siłami własnymi,  
(W przypadku powierzenia części zamówienia podwykonawcom, należy w skrócie opisać, która to będzie część (lub podać krótki zakres) i komu zostanie powierzona do wykonania. W przypadku nie wypełnienia lub przekreślenia, zamawiający uzna, że wykonawca nie powierza wykonania żadnej części zamówienia podwykonawcom.)

8. OŚWIADCZAMY, że wybór naszej oferty zgodnie z art. 225 ust 1 u.p.z.p. (**odpowiednie zaznaczyć**)

☒ - nie będzie prowadził u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego

☐ - będzie prowadził u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego.

W związku z czym poniżej wskazujemy:

a. ....\*\*  
(należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego)

b. ....\*\*  
(należy wskazać wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku)

c. ....\*\*  
(należy wskazać stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie)

9. OŚWIADCZAMY, że jako Wykonawca jesteśmy: (**odpowiednie zaznaczyć**)

☐ - Mikro przedsiębiorstwem

☒ - Małym przedsiębiorstwem

☐ - Średnim przedsiębiorstwem

☐ - Dużym przedsiębiorstwem

10. 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.\*

11. OŚWIADCZAMY, że sposób reprezentacji Wykonawcy\*/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia\* dla potrzeb zamówienia jest następujący

~~Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę – spółki cywilne lub konsorcja~~

12. Za wyjątkiem informacji i dokumentów zawartych w ofercie na stronach o nr ..... niniejsza oferta oraz wszystkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Uzasadnienie zastrzeżenia ww. informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa zostało załączone do naszej oferty.

13. Korespondencję w sprawie przedmiotowego postępowania proszę kierować na:

Adres ul. Szkolna 55, 36-147 Kosowy

Osoba do kontaktu: Roman Olszowy

Telefon: 17 583 67 70 E-mail: zrbolszowy@gmail.com

14. W przypadku wyboru naszej oferty, wskazujemy następujące osoby do umieszczenia w umowie jako reprezentacja Wykonawcy (zgodnie z wpisem w KRS/ wpisem CEIDG/ udzielonym pełnomocnictwem):

Imię i nazwisko: Roman Olszowy- stanowisko/funkcja: właściciel

Imię i nazwisko:..... - stanowisko/funkcja:.....

15. INFORMUJEMY, że oświadczenia/dokumenty wskazane poniżej:

- .....  
- .....

Zamawiający może uzyskać w formie elektronicznej z ogólnodostępnych baz danych pod adresem internetowym .....

16. Na potwierdzenie spełniania wymagań do oferty dołączono:

1. Zgodnie z SWZ

2. ....

3. ....

4. ....

17. Świadom odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień złożenia oferty (art. 297kk).