

Załącznik numer 2 do SWZ

Kielce, dnia 31.05.2021 r.

## 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:

**PRBiUT KARBUD Karol Adamczyk**

**ul. Szwedzka 8/25, 25-135 Kielce**

NIP: 657-276-36-82; REGON: 382381233; KRS lub nr ewid: CEiDG

tel.: 577 002 410; mail: karol.adamczyk@zurip.eu;

adres skrzynki EPUAP: prbiutkarbud;

### Zobowiązania Wykonawcy:

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym prowadzonego w trybie podstawowym z możliwością negocjacji na „**Przebudowę istniejącego Oddziału Pediatry budynku szpitala w Staszowie**”, oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami specyfikacji warunków zamówienia za cenę ryczałtową:

- Wartość netto – 1 283 000,00 zł;-

**Wartość brutto – 1 563 090,00 zł;-**

(słownie złotych: jeden milion pięćset sześćdziesiąt trzy tysiące dziewięćdziesiąt złotych 00/100).

- **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 30 dni od upływu terminu składania ofert.
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

instalacja gazów medycznych, klimatyzacja – nazwy podwykonawców nie są znane na etapie składania ofert;

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: PRBiUT KARBUD Karol Adamczyk, ul. Szwedzka 8/25, 25-135 Kielce

Osoba do kontaktu: Karol Adamczyk

Telefon: 577 002 410 E-mail: karol.adamczyk@zurip.eu

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: Karol Adamczyk – stanowisko/funkcja: Właściciel

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

15. INFORMUJEMY, że oświadczenia/dokumenty wskazane poniżej:

- wyciąg z CEIDG;

Zamawiający może uzyskać w formie elektronicznej z ogólnodostępnych baz danych pod adresem internetowym: <https://prod.ceidg.gov.pl>

16. Na potwierdzenie spełniania wymagań do oferty dołączono:

1. Oświadczenia o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu;

2. Informacja z CEIDG.

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