###### Rozdział 2

**Formularz Oferty i Formularze załączników do Oferty**

|  |  |
| --- | --- |
| *(nazwa Wykonawcy/Wykonawców)* | OFERTA |

**Do**

**Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej**

**Ministerstwa Spraw Wewnętrznych
i Administracji**

**25-375 Kielce, ul. Wojska Polskiego 51**.

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego znak: **15/PN/2019**

**MY NIŻEJ PODPISANI**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

działając w imieniu i na rzecz

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)*

*(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy(firmy) i dokładne adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum)*

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) na:

„BUDOWA BUDYNKU SZPITALA ZAWIERAJACEGO BLOK OPERACYJNY WRAZ Z OODZIAŁAMI SZPITALNYMI ORAZ POŁĄCZENIA GO ŁĄCZNIKIEM Z ISTNIEJĄCYM BUDYNKIEM POLIKLINIKI SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ MSWiA W KIELCACH PRZY UL. WOJSKA POLSKIEGO 51, PODLEGAJACEGO ROZBUDOWIE W CELU DOSTOSOWANIA DO WYMOGÓW PRAWNYCH ORAZ BUDOWA BUDYNKÓW TOWARZYSZĄCYCH (TRAFO, TLENOWNIA, GARAŻ DLA 3 KARETEK) I MINIMUM 50 MIEJSC POSTOJOWYCH”

**Część 3** Roboty budowlane związane dostosowania do wymogów prawnych piwnic, parteru, I, II, III piętra i dziedzińca budynku Polikliniki Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej MSWiA w Kielcach przy ul. Wojska Polskiego 51 z niezbędnymi robotami towarzyszącymi.

1. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się z ogłoszeniem o zamówieniu, Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz wyjaśnieniami i zmianami SIWZ przekazanymi przez Zamawiającego i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania.
2. **OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia **za cenę brutto:**

**……………………………………………………………** zł

(słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) zgodnie z załączonym do Oferty Kosztorysem ofertowym \*\*\*.

1. **INFORMUJEMY**, że:
* \*wybór oferty **nie będzie** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego
* \*wybór oferty **będzie\*\*** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów lub usług:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*nazwa (rodzaj) towaru, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania.*

Wartość towarów lub usług powodująca obowiązek podatkowy u zamawiającego to ......................................................zł netto**\***.

1. **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ** do udzielenia gwarancji jakości i rękojmi wykonanych robót na okres: …………………………………miesięcy **\*\*\***
2. **OKRES** realizacji przedmiotu zamówienia będzie wynosił: ……………………………… dni kalendarzowych. **\*\*\***
3. **DOŚWIADCZENIE** potwierdzamy poprzez złożone dokumenty, z których wynika, że:
* **Zrealizowaliśmy** co najmniej (……………) odpowiadających wymaganiom

*(liczba obiektów)*

podanym w pkt. 7.2 ppkt3) siwz i przedstawionym w załączniku do oferty – wykaz robót. **\*\*\***

* **Do nadzoru** nad robotami skierujemy osoby legitymujące się kwalifikacjami zawodowymi i posiadające doświadczenie – nadzorowali roboty na zadaniach wg wykazu osób przewidzianych do nadzoru (Formularz 3.3): **\*\*\***
1. **ZAMIERZAMY** powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **AKCEPTUJEMY** warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
2. **JESTEŚMY** związani ofertą przez okres wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Na potwierdzenie powyższego wnieśliśmy wadium w wysokości:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_w formie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wadium należy zwrócić na konto nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(dotyczy wadium wniesionego w formie pieniądza)*

1. **OŚWIADCZAMY**, iż informacje i dokumenty zawarte na stronach nr od \_\_\_ do \_\_\_ stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co wykazaliśmy w załączniku nr \_\_\_ do Oferty
i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane.
2. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się z Istotnymi dla Stron postanowieniami umowy zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia,
w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. **OFERTĘ** składamy na \_\_\_\_\_\_\_\_\_ stronach.
4. **ZAŁĄCZNIKAMI** do oferty, stanowiącymi jej integralną część są:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**WRAZ Z OFERTĄ** składamy następujące oświadczenia i dokumenty na \_\_\_ stronach:

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie przedmiotowego postępowania należy kierować na poniższy adres:

Nazwa Firmy i/lub Imię i Nazwisko :

Adres:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **W PRZYPADKU** wyboru naszej oferty**,** umowę podpisze(szą) n/w osoby:

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ \_\_\_\_ roku

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika*

\* niepotrzebne skreślić

*\*\* dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku:*

*• wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,*

*• mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt 7 ustawy o podatku od towarów i usług,*

*• importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.*

*\*\*\* kryteria oceny ofert*

**Formularz 2.1**

|  |  |
| --- | --- |
| *(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)* | **Kosztorys ofertowy** |

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie w przetargu nieograniczonego pn.:

„BUDOWA BUDYNKU SZPITALA ZAWIERAJACEGO BLOK OPERACYJNY WRAZ Z OODZIAŁAMI SZPITALNYMI ORAZ POŁĄCZENIA GO ŁĄCZNIKIEM Z ISTNIEJĄCYM BUDYNKIEM POLIKLINIKI SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ MSWiA W KIELCACH PRZY UL. WOJSKA POLSKIEGO 51, PODLEGAJACEGO ROZBUDOWIE W CELU DOSTOSOWANIA DO WYMOGÓW PRAWNYCH ORAZ BUDOWA BUDYNKÓW TOWARZYSZĄCYCH (TRAFO, TLENOWNIA, GARAŻ DLA 3 KARETEK) I MINIMUM 50 MIEJSC POSTOJOWYCH”

**Część 3** Roboty budowlane związane dostosowania do wymogów prawnych piwnic, parteru, I, II, III piętra i dziedzińca budynku Polikliniki Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej MSWiA w Kielcach przy ul. Wojska Polskiego 51 z niezbędnymi robotami towarzyszącymi.

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z poniższymi cenami:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.**  | **Wyszczególnienie robót i usług** | **Jedn. Miary** | **Ilość j.m. /łącznie/** | **Cena jedn./zł/** | **Wartość/zł/** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** |
|  |
|  |  |  |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |
|  |  |
| **Łączna wartość zamówienia** |  |
| **Vat 23 %** |  |
| **Razem brutto** |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(data i podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)