**Załącznik nr 3 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa: .........................................................................................................................................

Siedziba: .........................................................................................................................................

Adres poczty elektronicznej: ...............................................................................................................

Strona internetowa: ...............................................................................................................

Numer telefonu: ...............................................................................................................

Numer faksu: ...............................................................................................................

Numer REGON: ................................................................................................................

Numer NIP: ................................................................................................................

**Dane dotyczące Zamawiającego:**

Dom Pomocy Społecznej

Ul Kwiatowa 9, 56-320 Krośnice

**Zobowiązania Wykonawcy:**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji o wartości zamówienia nie przekraczającej progów unijnych na realizację zadania pn. **„Wymiana dźwigu osobowego przystosowanego do potrzeb osób z niepełnosprawnościami w budynku Domu Pomocy Społecznej w Krośnicach wraz z towarzyszącymi robotami budowlanymi i instalacyjnymi”**, oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami Specyfikacji Warunków Zamówienia, za cenę:

Łączna cena oferty:

cena netto...............................................................................................................................................zł

…… 8 % VAT tj. ……………………………………….. zł

**cena brutto.....................................................................................................................zł**

**(słownie: ......................................................................................................................................)**

**Na przedmiot zamówienia udzielamy: ……. miesięcy gwarancji ( okres minimalny – 36 miesięcy).**

Do oferty dołączamy kosztorys ofertowy, na podstawie którego oszacowano wartość zadania, pod rygorem odrzucenia oferty. Kosztorys ofertowy odzwierciedla pozycje z przedmiaru robót (przedmiar robót stanowi integralną część dokumentacji projektowej będącej załącznikiem nr 1 do SWZ).

**1.** Oświadczam, że w cenie oferty zawarto wszystkie koszty związane z pełnym i prawidłowym wykonaniem przedmiotu zamówienia.

**2.** Termin wykonania zamówienia:oświadczam, że będę wykonywać zamówienie, stanowiące przedmiot niniejszej oferty w terminie od dnia zawarcia umowy do dnia 29.11.2024 roku.

**3.** Oświadczenie dotyczące postanowień Specyfikacji Warunków Zamówienia:

1. Oświadczam, że zapoznałem się ze specyfikacją warunków zamówienia, nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem niezbędne informacje do przygotowania oferty,
2. Oświadczam, że uważam się za związanego ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia,
3. Oświadczam, że załączony do specyfikacji warunków zamówienia projektowane postanowienia umowy - wzór umowy został przeze mnie zaakceptowany bez zastrzeżeń i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
4. Oświadczam, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia,
5. Oferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w specyfikacji warunków zamówienia,
6. Zobowiązuję się do wykonania zamówienia w terminie oraz w sposób zgodny z warunkami określonymi w specyfikacji warunków zamówienia oraz w załącznikach do niej.

**4. Oferta wspólna\***

Oświadczam, że sposób reprezentacji Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący: ………………………………….………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………...…………………………

*(\* Wypełniają Wykonawcy składający ofertę wspólną)*

**5. Oświadczam, że zamówienie Wykonamy sami\*/ przy udziale podwykonawców w następującym zakresie\*:**

1. ……….................................................................................................................................

……….................................................................................................................................

*(\*Nazwa podwykonawcy, zakres powierzonych prac, wartość lub procentowa część zamówienia)*

1. ……….................................................................................................................................

……….................................................................................................................................

 *(\*Nazwa podwykonawcy, zakres powierzonych prac, wartość lub procentowa część zamówienia)*

**6. Stosownie do art. 225 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych oświadczam, że wybór naszej oferty:**

**nie będzie \*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2020 r. poz. 106, z późn. zm.)

**będzie \*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2020 r. poz. 106, z późn. zm.),

Jednocześnie wskazujemy: nazwy (rodzaj) towaru, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania ………………………...........................…………..………………….…

wraz z określeniem ich wartości bez kwoty podatku………….......................…………………..……

**7.** Wykaz osób do kontaktów z Zamawiającym:

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Wymiana dźwigu osobowego przystosowanego do potrzeb osób z niepełnosprawnościami w budynku Domu Pomocy Społecznej w Krośnicach wraz z towarzyszącymi robotami budowlanymi i instalacyjnymi” numer sprawy: DPS/AG-230/01/2024 należy wymienić osoby występujące po stronie Wykonawcy:

1. do kontaktów z Zamawiającym,
2. odpowiedzialne za wykonanie umowy,
3. pełnomocnik Wykonawcy,
4. pełnomocnik Wykonawców w przypadku składania oferty wspólnej wraz z podaniem zakresu odpowiedzialności/umocowania (do reprezentowania w postępowaniu, oraz zawarcia umowy).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | Zakres odpowiedzialności | Telefon, Faks, E-mail |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**8.** Upoważniony/upoważnienido podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy/Wykonawców:

Imię i nazwisko**……………………………………………………………………………………………**

**9.** Oświadczenia:

1. Oświadczam, że jestem/nie jestem mikro\*\*, małym\*\*\* lub średnim\*\*\*\* przedsiębiorcą.
2. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO tj. rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*\*\*\*
3. Oświadczam, że zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego

**10.** Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną część są następujące oświadczenia i dokumenty:

1. Kosztorysy ofertowy – roboty budowlane i kosztorys ofertowy – roboty instalacyjne elektryczne,
2. Oświadczenia Wykonawcy składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz o braku podstaw do wykluczenia z postępowania – zał. nr 4 i 5 do SWZ,
3. ……………………………………………………………………………………………..
4. ………………………………………………………………………………………………

………………………….……………

Niniejszy formularz należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem

elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby uprawnionej

\* niepotrzebne skreślić

\*\* mikro przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR;

\*\*\* małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR;

\*\*\*\*średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

\*\*\*\*\* W przypadku gdy 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 treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

***(Formularz ofertowy musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.)***