DSUiZP 252/JK/5/2018 **Załącznik nr 1**

FORMULARZ OFERTOWY

na zadanie nr …..

Przedmiot zamówienia w zakresie zadania nr 1 dotyczy – Budowa windy zewnętrznej dla osób niepełnosprawnych, Odwodnienie szybu wind.

Zgodnie z dokumentacją projektową

Przedmiot zamówienia w zakresie zadania nr 2 dotyczy - Parking na 33 stanowiska postojowe; Odwodnienie parkingu Przebudowa punktu przyjęć- rejestracji Ogrodzenie lądowiska dla śmigłowców ratunkowych Malowanie wewnętrzne SOR Remont konstrukcji podjazdu

Zgodnie z dokumentacją projektową

dot.: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:

**Roboty budowalne wg. zadań 1 i 2**

***współfinansowane ze środków UE w ramach dofinansowania NR POIS.09.01.00-00-0209/17-00/1082/2017/1219***

**Projektu „ Zwiększenie skuteczności udzielania świadczeń ratowniczych poprzez podniesienie ich jakości oraz poprawę dostępności i funkcjonalności Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Zespole Opieki Zdrowotnej w Końskich „**

**Nr POIS.09.01.00-00-209/17**

**w ramach działania 9.1. Infrastruktura ratownictwa medycznego oś priorytetowa IX *Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia* Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020**

**Nazwa**:.........................................................................................................................................

**Adres**: ..........................................................................................................................................

**Województwo** ..................................................................**Powiat**...............................................

**Kod:** ......................................**Tel./fax:** .......................................................................................

**REGON:** .............................................**NIP**..........................**KRS/EDG.**...........................................

**INTERNET http://** ..........................................................................................................................

**e-mail:** ..........................................................................................................................................

**Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów** ...................................................................

**tel.** ..........................................................   
oferuję wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

**Zobowiązuję się wykonać zamówienie za cenę ofertową, obejmującą wszystkie koszty, jakie poniesie Zamawiający związane z wykonaniem zamówienia:**

* 1. Z tytułu wykonania przedmiotu niniejszego zadania Wykonawca otrzyma od Zamawiającego łączne **wynagrodzenie ryczałtowe** w wysokości **…………………….** zł netto (słownie: ………………………….. **złotych)** plus należny podatek VAT, co daje kwotę brutto **………………………………** (słownie: **……………………… złote**),

**TERMIN GWARANCJI ………………………….. ( nie mniej niż 36 miesiące).**

1. Wykaz części zamówienia, które będą wykonywać podwykonawcy - zakres rzeczowy

* zakres: ………………………………….……,
* zakres: ………………………………….……,

1. Oświadczam, że wszystkie wymagane w niniejszym postępowaniu przetargowym oświadczenia złożyłem ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.
2. Akceptujemy termin płatności do 30 dni od wystawienia faktury.
3. Oświadczam, że:
4. zapoznałem się z postanowieniami SIWZ wraz z załącznikami i nie wnoszę do nich zastrzeżeń,
5. akceptuję wskazany w SIWZ czas związania ofertą,
6. akceptuję projekt umowy.

**Do oferty dołączamy następujące załączniki:**

**1. ........................................... zał. nr .................... ,**

**2. ........................................... zał. nr .................... ,**

**3. ........................................... zał. nr .................... ,**

**4. ........................................... zał. nr .................... ,**

**5. ........................................... zał. nr .................... ,**

**……………………………………….**

*podpis osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo*

***(podpis osoby – osób uprawnionych***

do składania oświadczeń woli wraz z pieczątką imienną)

|  |
| --- |
| (pieczęć Wykonawcy) |
|  |

**Oświadczenie**

Niniejszym oświadczam, że ……………………………………………………………. należy/nie należy\* do sektora MŚP (małych i średnich przedsiębiorstw), których definicja została określona w Zaleceniach Komisji z dnia 6 maja 2003r. dotyczących definicji przedsiębiorstw mikro, małych i średnich (Dz. Urz. UE L 124 z dnia 20.05.2003 r., str. 36), których zapisy znalazły odzwierciedlenie w Załączniku I do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu..

..........., dn. ...............................

*(podpis osoby – osób uprawnionych*

*do składania oświadczeń woli wraz z pieczątką imienną)*