Załącznik nr 1 do SIWZ

|  |
| --- |
| **OFERTA:**  w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego o wartości szacunkowej poniżej 5 548 000,00 euro, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pn.:  **Przebudowa terenu szpitalnego obejmująca infrastrukturę techniczną, małą architekturę oraz tereny zielone jako miejsce biernej i czynnej hortiterapii z wykorzystaniem do rehabilitacji dzieci i dorosłych** |
| 1. **DANE WYKONAWCY/WYKONAWCÓW:**   ………………..………………………………………………………………………………………………...…………………………….…………  ………………..………………………………………………………………………………………………...……………………………………….  *pełna nazwa/firma*  ………………..……………………………………………………………………..  *NIP/PESEL*  ………………..………………………………………………………………………  *KRS/CEiDG*  **Adres:**  ………………..………………………………………………………………………………………………...…………………………….…………  ………………..………………………………………………………………………………………………...……………………………………….  **Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktu ws. niniejszego zamówienia:**  .....................................................................................................................................................  e-mail:……………………………………………………………………  Fax: ………………………....…… telefon: …………………………….…….  **Adres do korespondencji:** ...........................………………………………………..…………................................  **Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej**  Nazwisko, imię: ...........................................................................................................................  Stanowisko: ...................................................................................................................................  Telefon......................................................................Fax..............................................................  Zakres:**\***  - do reprezentowania w postępowaniu  - do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy  - do zawarcia umowy  **\* niepotrzebne skreślić** |
| 1. **Przystępuję/emy do postępowania w części ......... i zobowiązuję/emy się wykonać przedmiot zamówienia na warunkach określonych w SIWZ, opracowanej do przedmiotowego postępowania oraz za cenę ryczałtową w wysokości:**   **Część 1:**  Całkowita ofertowa ryczałtowa cena wykonania przedmiotu zamówienia w Części I łącznie z podatkiem VAT wynosi: ……………….…………zł, (słownie: …………..………………………………………………… zł)  W zakres wynagrodzenia na **Część 1** wchodzi:   1. budynek hortiterapii: ………………………….. zł brutto; 2. sieć wodociągowa i kanalizacja deszczowa: …………………………………….. zł brutto; 3. drogi, place, chodniki: ……………………………. zł brutto; 4. oświetlenie zewnętrzne: ………………………….. zł brutto; 5. zagospodarowanie terenów zielonych: …………………………….. zł brutto; 6. ogrodzenie: …………………………. zł brutto; 7. remont schodów zewnętrznych: ……………………………. zł brutto; 8. malowanie balustrad przyszpitalnych: ………………………. zł brutto; 9. miejsca parkingowe: ……………………………. zł brutto.   **Część 2: Remont tunelu łącznikowego**  Całkowita ofertowa ryczałtowa cena wykonania przedmiotu zamówienia w Części II łącznie z podatkiem VAT wynosi: ……………….…………zł, (słownie: …………..………………………………………………………zł) |
| 1. **OŚWIADCZENIA:** 2. Oświadczam, że cena oferty została sporządzona w oparciu o całkowity przedmiot zamówienia, posiadaną wiedzę i doświadczenie, a także wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia. 3. Oświadczam, że:   wykonam  nie wykonam całość zamówienia siłami własnymi\*)  Podwykonawcom zamierzam powierzyć poniższe części zamówienia *(jeżeli jest to wiadome należy podać również dane proponowanych podwykonawców)*  1) ..................................................................................................................................  2) ..................................................................................................................................   1. Oświadczam, zgodnie z art. 91 ust. 3a Pzp, że wybór mojej oferty:   **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.  **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego następujących towarów/usług:  …………………………………………………… - ………………………………….. zł netto  Nazwa towaru/usługi wartość bez kwoty podatku VAT   1. Oświadczam, że należę do sektora małych i średnich przedsiębiorstw zgodnie z definicją MŚP (małe i średnie przedsiębiorstwa) o której mowa w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r., załącznik nr I do Rozporządzenia, art. 2. :   ☐ tak  ☐ nie   1. Oświadczam, że zapoznałem się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, a także projektem umowy oraz wszystkimi innymi dokumentami i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń oraz uznaję się związany określonymi w nich warunkami. 2. Oświadczam, że uważam się związany ofertą przez czas wskazany w SIWZ tj. 30 dni od upływu ostatecznego terminu składania ofert. 3. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. 4. **Wadium w wysokości ………………….. zł zostało wniesione w dniu ........................... w formie …………………………………………………..……….**   W przypadku wystąpienia okoliczności, o których mowa w art. 46 ust. 4a i 5 ustawy – Prawo zamówień publicznych, nie będę zgłaszać roszczeń do wniesionego wadium. |
| 1. **TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA**   Zobowiązuję się do wykonywania zamówienia przez okres określony w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, tj.:  1) dla 1 części zamówienia: 16 miesięcy od dnia przekazania placu budowy;  2) dla 2 części zamówienia: 3 miesiące od dnia przekazania placu budowy. |
| 1. **GWARANCJA**   Zobowiązuję się do udzielenia Zamawiającemu gwarancji:  1. Na roboty będące przedmiotem niniejszej umowy, materiały użyte do realizacji zadania oraz na wbudowane stałe elementy zagospodarowania i wyposażenia - **36 miesięcy**, liczony od daty obustronnie podpisanego Protokołu odbioru końcowego.  2. Na zastosowany materiał roślinny i szkółkarski - **12 miesięcy**, liczony od daty obustronnie podpisanego Protokołu odbioru końcowego (dotyczy Części 1). |
| 1. **WARUNKI PŁATNOŚCI:**   Akceptuję termin płatności **60 dni** oddaty otrzymania faktury VAT przez Zamawiającego. |
| ………………………………….………………………….…………………………………………  *Imię i nazwisko upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*  ........................................................................................................  *Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy* |