MSS-TZP-ZPP-26-ZO-5/2021

Załącznik Nr 1 do Zapytania Ofertowego

……………….., dnia ……………

…………………………………………

Pieczęć wykonawcy

**FORMULARZ OFERTY**

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

**Mazowiecki Szpital Specjalistyczny im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce**

1. **Nazwa zamówienia:**

Usługa pełnienia nadzoru inwestorskiego nad zadaniem adaptacji pomieszczeń w formule ,,zaprojektuj i wbuduj” w ramach realizacji projektu pn.: ,,ZWIĘKSZENIE DOSTĘPNOŚCI DO USŁUG ZDROWOTNYCH W SUBREGIONIE OSTROŁĘCKIM W ZAKRESIE CHORÓB UKŁADU KOSTNO-STAWOWEGO, MIĘŚNIOWEGO, TKANKI ŁĄCZNEJ ORAZ UKŁADU NERWOWEGO POPRZEZ UTWORZENIE ODDZIAŁU REHABILITACJI OGÓLNOUSTROJOWEJ Z PODODDZIAŁEM REHABILITACJI NEUROLOGICZNEJ ORAZ DOPOSAŻENIE BLOKU OPERACYJNEGO, ODDZIAŁU CHIRURGII URAZOWOORTOPEDYCZNEJ W MAZOWIECKIM SZPITALU SPECJALISTYCZNYM IM. DR. JÓZEFA PSARSKIEGO W OSTROŁĘCE”.

1. **Termin wykonania zamówienia**

Od dnia zawarcia umowy do dnia zakończenia robót budowlanych objętych nadzorem, ich odbioru końcowego oraz weryfikacji dokumentacji powykonawczej przekazanej zamawiającemu przez wykonawcę robót budowlanych.

Planowany termin realizacji robót budowlanych: 29.10.2021r.

W przypadku wydłużenia terminu realizacji robót budowlanych, nie daje to podstaw do zmiany wynagrodzenia Wykonawcy.

1. **Okres gwarancji/rękojmi**: nie dotyczy
2. **Warunki płatności:** przelew na konto w terminie 30 dni, licząc od daty doręczenia prawidłowo wystawionej faktury wraz z protokołem odbioru usługi pełnienia nadzoru inwestorskiego, protokołem odbioru końcowego robót budowlanych.
3. **WYKONAWCA**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (y) Wykonawcy (ów) | Adres (y) Wykonawcy (ów) |
|  |  |  |

1. **CENA OFERTY**

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

|  |
| --- |
| Wartość bez podatku VAT ............................................................................…………................... PLN  (słownie :.............................................................................................................…………............. PLN)  VAT ….. % tj. ......................PLN *naliczony zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i*  *Usług*  **Wartość z podatkiem VAT ……………………………………………………………………………………PLN**  **(Słownie: …………………………………………………………………………………………………….……….)** |

1. **OŚWIADCZENIA:**
   1. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
   2. Oświadczam, że posiadam osobiście/dysponuję/będę dysponował osobą posiadającą/\* uprawnienia budowlane uprawniające do nadzorowania robót branż: konstrukcyjno – budowlanej, sanitarnej, elektrycznej:

- branża konstrukcyjno – budowlana: Pan/i ……………………………. posiadający/a uprawnienia budowlane nr …………………………………………,

- branża sanitarna Pan/i ……………………………. posiadający/a uprawnienia budowlane nr …………………………………………,

- branża elektryczna: Pan/i ……………………………. posiadający/a uprawnienia budowlane nr ………………………………………… .

-Funkcję koordynatora prac wielobranżowego zespołu nadzoru inwestorskiego będzie pełnił………………………………………………………… posiadający/a uprawnienia budowlane nr………………………………………….

* 1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu.

1. *Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 4.05.2016, str. 1).*
   1. Załącznikami do niniejszego formularza oferty, stanowiącymi integralną część oferty są:
      1. ………………………………………………………………………………….……
      2. …………………………………………………………………………………….…
      3. ……………………………………………………………………………………….

………………., dnia ……...….…

………………………………

podpis osoby uprawnionej

do reprezentowania Wykonawcy