MSS-TZP-ZPP-26-ZO-20/2022 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:**
2. Usługa pełnienia nadzoru inwestorskiego nad robotami budowlanymi na terenie Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce w ramach projektu.: ,,Wsparcie Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego w Ostrołęce w zakresie dostosowania Oddziału Obserwacyjno -Zakaźnego do wymaganych warunków przy świadczeniach zdrowotnych dedykowanych chorobom zakaźnym w kontekście pandemii COVID-19.”

**Termin wykonania zamówienia**

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

(Planowany termin zakończenia robót budowlanych: 30.09.2023 r.)

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), e-mail i nr tel. |
|  |  |  |

**6. 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: …………………………………………………………………………………………………….……….)** |

**7. 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 …………………………………,e-mail ………………….nr tel………………………………………

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

- branża elektryczna: Pan/i ……………………………. posiadający/a uprawnienia budowlane nr …………………………………………,e-mail………………………………….nr tel………………………………………

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

* 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. Załącznikami do niniejszego formularza oferty, stanowiącymi integralną część oferty są:
		1. ………………………………………………………………………………….……
		2. …………………………………………………………………………………….…
		3. ……………………………………………………………………………………….

………………., dnia ……...….…

………………………………

podpis osoby uprawnionej

do reprezentowania Wykonawcy