

Numer sprawy 13/2015

FORMULARZ OFERTY

Pełna nazwa Wykonawcy:

Adres siedziby:

/ulica, nr domu, lokalu, kod, miejscowość, województwo/

Adres do korespondencji:

/podać, jeśli inny niż jw./

NIP:

Regon:

Numer telefonu (z kier.):

Numer faks (z kier.):

Adres e-mail:

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktu:

Imię i nazwisko osoby/osób upoważnionej/-ych do podpisania umowy w sprawie udzielenia zamówienia publicznego:

podstawa upoważnienia: *

* wskazać, np. KRS, pełnomocnictwo

OFERTA DO:

**SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ - ZESPOŁU ZAKŁADÓW
W MAKOWIE MAZOWIECKIM UL. WITOSA 2 ,06-200 MAKÓW MAZOWIECKI**

Nawiązując do ogłoszenia zamieszczonego w Biuletynie Zamówień Publicznych w dniu

.....o przetargu nieograniczonym – nr sprawy – **na****Pełnienie nadzoru inwestorskiego nad realizacją zadania inwestycyjnego:****ROZBUDOWA BŁOKU OPERACYJNEGO Z ODDZIAŁEM ANESTEZJOLOGICZNYM I****INTENSYWNEJ TERAPII SZPITALA W MAKOWIE MAZOWIECKIM W OPARCIU O****ISTNIEJĄCĄ DOKUMENTACJĘ PROJEKTOWĄ**1. Oferujemy wykonanie całości prac objętych niniejszym zamówieniem, zgodnie z warunkami określonymi w SIWZ wraz z załącznikami **w cenie łącznej ryczałtowej (CENA OFERTY):****Netto: złotych + % VAT****Brutto (z podatkiem VAT): złotych****słownie brutto złotych:**2. **Oferowany termin płatności: dni (minimum 30 dni/maksimum 60 dni)** od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury, na warunkach i zgodnie z postanowieniami wzoru umowy.3. Potwierdzamy spełnienie wymaganych przez Zamawiającego warunków płatności, tj.:
Rozliczenie za wykonane usługi będzie dokonywane także na podstawie faktur częściowych. Wykonawca będzie zobowiązany prawidłowo wystawić i doręczyć Zamawiającemu faktury częściowe wystawione w oparciu o protokoły robót w toku, z zastrzeżeniem, że do momentu odbioru końcowego przedmiotu umowy suma wszystkich faktur częściowych nie może przekroczyć 70% wartości wynagrodzenia brutto za cały przedmiot umowy.

- a) zapłata należności za fakturę końcową po protokólnym odbiorze końcowym przedmiotu zamówienia bez zastrzeżeń nastąpi w terminie zaoferowanym przez Wykonawcę w formularzu oferty, tj. minimum 30, maksimum 60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.

Wykonawca jest zobowiązany do wystawienia faktury końcowej po wykonaniu w całości przedmiotu umowy, potwierdzonego protokołem odbioru końcowego bez zastrzeżeń.

4. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA: Wszystkie prace objęte przedmiotem zamówienia zostaną wykonane w terminie od dnia zawarcia umowy przez cały okres trwania realizacji zadania inwestycyjnego pn. **ROZBUDOWA BLOKU OPERACYJNEGO Z ODDZIAŁEM ANESTEZJOLOGICZNYM I INTENSYWNEJ TERAPII SZPITALA W MAKOWIE MAZOWIECKIM W OPARCIU O ISTNIEJĄCĄ DOKUMENTACJĘ PROJEKTOWĄ**

5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia oraz załącznikami, w tym ze wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

6. Oświadczamy, że projekt umowy, stanowiący Załącznik Nr 12 do specyfikacji, został przez nas zaakceptowany w całości i bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na zaproponowanych warunkach.

7. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

8. Niniejszym informujemy, że informacje składające się na ofertę, zawarte na stronach od do stanowią **tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być ogólnodostępne. Jednocześnie wykazujemy, przedkładając na stronach od do dokumenty, potwierdzające, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

9. Wadium w kwocie zostało wniesione w dniu w formie

Jesteśmy świadomi, że wniesione przez nas wadium podlega przepadkowi, gdy zaistnieją okoliczności, o których mowa w 46 ust. 5 upzp.

Numer konta, na które Zamawiający zwróci **wadium** (dotyczy wadium wniesionego w pieniądzu):

Nazwa banku

10. Część zamówienia, której wykonanie zamierzamy powierzyć podwykonawcy(-om)*:

* brak takiego wyraźnego wskazania w ofercie równoznaczny jest z tym, że Wykonawca nie zamierza powierzyć wykonania jakiegokolwiek części zamówienia podwykonawcy(-om).

11. Zamówienie zrealizujemy (odpowiednie wypełnić):

a) sami

b) w konsorcjum z:

-

(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający ofertę jako konsorcjum). Oświadczamy, że sposób reprezentacji konsorcjum dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:

.....
.....

12. Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych lub ekonomicznych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków.

Oświadczam, że polegam na (określić zakres) innych podmiotów, tj.
..... (wskazać pełną nazwę i adres siedziby podmiotów). *

* brak takiego wyraźnego wskazania w ofercie równoznaczny jest z tym, że Wykonawca nie powołuje się na potencjał podmiotów trzecich.

W przypadku powoływania się na potencjał podmiotu trzeciego, poza złożeniem ww. oświadczenia, Wykonawca zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, że będzie dysponował tymi zasobami w trakcie realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia.

Podmiot, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów zgodnie z ust. 2b, odpowiada solidarnie z wykonawcą za szkodę zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.

Oferta została złożona na zapisanych stronach podpisanych i kolejno ponumerowanych od nr do nr

..... , dnia-.....-2015 r.

(miejscowość)

.....

(podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej prawnie)