Nr postępowania: **05/07/2018 Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa Wykonawcy:

………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………..

Siedziba: …………………………………………………………………………………………………….

Województwo:……………………………………………………………………………………………….

Adres poczty elektronicznej: ……………………………………………………………………………….

Numer Telefonu: ……………………………………………………………………………………………

NIP: ……………………………………………………………………………………………………………

REGON:……………………………………………………………………………………………………..

Odpowiadając na Zaproszenie do składania ofert w postępowaniu o wartości nie przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 tys. euro, prowadzonego w oparciu o zapisy „Regulaminu w sprawie zasad dokonywania dostaw, usług i robót budowlanych na potrzeby Prudnickiego Centrum Medycznego S. A. w Prudniku o wartości szacunkowej nie przekraczającej równowartości kwoty 30 tys. euro.” pt.:

**„Wymiana rur poziomów zasilających piony centralnego ogrzewania, piony ciepłej wody użytkowej, cyrkulacji i zimnej wody w budynku rehabilitacji i ratownictwa medycznego w segmencie „E” budynku szpitala w Prudniku przy ul. Piastowskiej 64.”**

1. Składam ofertę na wykonanie zamówienia zgodnie z zakresem i opisem przedmiotu zamówienia zawartym w załącznikach do zaproszenia na kwotę:

**netto: ....................zł, słownie złotych:......................................+ należny podatek VAT, tj.**

**brutto: ...................zł, słownie złotych: ................................................**

**płatne w terminie do 30 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury wraz z protokołem odbioru robót.**

Podana cena dotyczy pełnego zakresu robót, które zostały opisane w zaproszeniu do składania ofert.

Ww wynagrodzenie obejmuje wszelkie koszty i nakłady niezbędne do poniesienia dla prawidłowego wykonania przedmiotu umowy, bez względu na faktyczny zakres działań niezbędnych do prawidłowego wykonania przedmiotu umowy w szczególności: robocizna, materiały, urządzenia, sprzęt, oznakowanie, wszelkie zabezpieczenia, pomiary, zaplecze przygotowanie dokumentów odbiorowych, usuwanie ewentualnych wad i usterek w okresie rękojmi i gwarancji.

2. Termin wykonania zamówienia:

Oświadczam, że wykonam przedmiot umowy w terminie do **30.09.2018r.**

3. Warunki gwarancji:

3.1. Gwarancja na wykonane

a) roboty remontowe – 12 miesięcy od daty odbioru końcowego

b) zamontowane urządzenia – 12 miesięcy od daty odbioru końcowego

3.2 Termin usunięcia wad i usterek – 48 godzin od daty zgłoszenia Wykonawcy wad i usterek przez Zamawiającego

4. Oświadczam, że uważam się związany ofertą w okresie 30 dni od terminu składania ofert.

5. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Zaproszenia do składania ofert oraz dokonałem oględzin miejsca remontu i uzyskałem niezbędne informacje co do ilości i rodzaju pracy oraz warunków i specyfiki realizacji jak również utrudnień związanych z realizacją przedmiotu umowy i nie wnoszę uwag mogących mieć wpływ na cenę i terminy wykonania przedmiotu umowy.

6. W razie wybrania mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach zawartych w „Projekcie umowy” oraz miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego, a postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń.

7. Oświadczam, że podana cena zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.

8. Akceptujemy warunki płatności – przelew do 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT wraz z protokołem odbioru robót.

9. Oświadczam, że wykonane roboty spełnią wymagania odpowiednich norm i przepisów.

10. Zobowiązuję się do wykonania przedmiotu umowy z zachowaniem należytej staranności, terminowo, zgodnie z załączoną dokumentacją, warunkami technicznymi jakim powinny odpowiadać prace prowadzone przez Wykonawcę, zasadami sztuki budowlanej, przepisami bhp, p.poż i ochrony środowiska oraz w sposób określający spełnienie wymagań określonych w Prawie budowlanym.

11. Oświadczam, że uzyskałem wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia ofert.

12. Oświadczam, że nie zalegam z opłacaniem podatków.

13. Oświadczam, że nie zalegam z opłacaniem składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne.

14. Oświadczam, że sposób reprezentacji spółki/konsorcjum (niepotrzebne skreślić) dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:………………………………………………………………...

15. Oświadczam, iż zamierzam/nie zamierzam (niepotrzebne skreślić) powierzyć podwykonawstwo w zakresie (opisać zakres jeżeli dotyczy): …………………………………………

16. **Informujemy**, że:

- wybór oferty **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z art. 17 ust. 1 pkt 7 ustawy o podatku od towaru i usług stosowany jest do transakcji sprzedaży towarów, które są wymienione w załączniku nr 11 do tej ustawy.\*,

- wybór oferty **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących *towarów/ usług (w zależności od przedmiotu zamówienia)\**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Wartość *towaru/ usług* *(w zależności od przedmiotu zamówienia)* powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł netto \*

\* niepotrzebne skreślić

**OSOBY DO KOTAKTÓW Z ZAMAWIAJĄCYM**

Osoba do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialna za wykonanie zobowiązań umowy:

1. Imię/nazwisko:……………………………………………………………………………………………

2. Tel. kontaktowy/e-mail: …………………………………………………………………………………..

3. Zakres odpowiedzialności: ………………………………………………………………………………

Zastrzeżenia wykonawcy:

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione podmiotom trzecim:………………………………………………………………………………………..

Inne informacje wykonawcy: ……………………………………………………………………………..

Integralną częścią formularza cenowego jest Załącznik nr 4 - Kosztorys

……………………., dnia ………………. ……….……….………………

(podpisy osoby/osób wskazanych w dokumencie,

uprawnionej/uprawnionych do występowania w obrocie

 prawnym, reprezentowania Wykonawcy i

składania oświadczeń woli w jego imieniu)