Nr postępowania: **2/XII/2017/14**

**Załącznik nr 1 do SIWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku oferty wspólnej: .....................................................................................................................................................

Adres: ..............................................................................

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

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

Strona internetowa: .........................................................

Numer telefonu: ..............................................................

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego składamy ofertę na:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Cena****netto PLN** | **VAT****(podać w %)** | **Cena****brutto PLN** |
| 1. | Przebudowa części budynku szpitala dla potrzeb bloku operacyjnego i centralnej sterylizatorni w Prudniku przy ul. Piastowskiej 64 na działce oznaczonej w rejestrze gruntów numerem 2601/127 km 12 |  |  |  |
| 2. | **Okres gwarancji** na wykonane prace i dostarczone materiały (min 36 miesięcy od dnia kolejnego po dacie odbioru robót, max 60 miesięcy od dnia kolejnego po dacie odbioru robót) | Deklarowany okres ....................... |

Podana cena ofertowa jest ceną kosztorysową i dotyczy pełnego zakresu robót budowlanych, materiałów i urządzeń, które zostały zaoferowane w ***kosztorysie ofertowym* *zawierającym zestawienie materiałów***, stanowiącym integralną część oferty.

Ww. wynagrodzenie kosztorysowe obejmuje wszelkie koszty i nakłady niezbędne do poniesienia dla prawidłowego wykonania przedmiotu umowy.

1. Gwarancja na wykonane roboty i zamontowane urządzenia zgodnie z deklaracją Wykonawcy określoną w wierszu 2 tabeli na całość przedmiotu zamówienia.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych przedstawioną ofertą w okresie 30 dni od terminu składania ofert.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia jak również z wszystkimi załącznikami, w szczególności z Dokumentacją projektową i Specyfikację Wykonania i Odbioru Robót Budowlanych oraz dokonaliśmy oględzin placu budowy i uzyskaliśmy niezbędne informacje co do ilości i rodzaju robót oraz warunków i specyfiki realizacji jak również utrudnień związanych z realizacją przedmiotu umowy i nie wnosimy uwag mogących mieć wpływ na cenę i terminy wykonania przedmiotu umowy
4. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w SIWZ oraz miejscu i terminie określonym przez zamawiającego, a postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń.
5. Akceptujemy warunki płatności przelew – do **30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT. Podstawą do wystawienia faktury VAT będzie protokół częściowy odbioru etapu prac, uzgodniony w ramach harmonogramu rzeczowo-finansowanego.**
6. Oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymagania odpowiednich norm i przepisów.
7. Zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu umowy z zachowaniem należytej staranności, terminowo, zgodnie z dokumentacją projektową, warunkami technicznymi jakim powinny odpowiadać prace prowadzone przez Wykonawcę, zasadami sztuki budowlanej, postanowieniami Polskich Norm i przepisów BHP i P.poż. i Ochrony środowiska, oraz w sposób zapewniający spełnienie wymagań określonych w Prawie Budowlanym i Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą.
8. Oświadczamy, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
9. Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminie określonym w SIWZ, tj. w terminie do 30.11.2018r.
10. Oświadczamy, że sposób reprezentacji spółki/konsorcjum\* dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący: ……………………….………………………………………………………………………………..………......................................
11. Oświadczamy, iż zamierzamy/nie zamierzamy\* powierzyć podwykonawstwo w zakresie (opisać zakres, jeżeli dotyczy): …………………….....................................................................................................................................
12. Wadium w kwocie **70 000,00 zł** zostało wniesione w dniu ………………….. w formie/formach: …………………………………………………………………………………………..............................................................
13. Bank i numer konta, na które ma zostać zwrócone wadium: Bank: …..…….…………..……................... Numer konta ……………......................................................................................................................

**OSOBY DO KONTAKTÓW Z ZAMAWIAJĄCYM**

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:

1. Imię / nazwisko: ................................. tel. kontaktowy .............................,

zakres odpowiedzialności .………………………...............

1. Imię / nazwisko: ................................. tel. kontaktowy .............................,

zakres odpowiedzialności .………………………...............

**Zastrzeżenie wykonawcy:**

Niżej wymienione dokumenty i informacje składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:

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

**Inne informacje wykonawcy**:

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

\* niepotrzebne skreślić

........................ dnia ……......... .........……………………………………...................

 podpisy osób uprawnionych do

 reprezentowania Wykonawcy