Załącznik nr 3 – do zapytania ofertowego

**Formularz ofertowy**

Pełna nazwa Wykonawcy

.................................................................................................................................................

Adres Wykonawcy

ul. ............................................................... nr ...............................................................................

kod pocztowy ...................................... miejscowość ........................................................

tel. .............................................................. fax. .............................................................................

REGON .................................................... KRS ……………………………………………………………….

NIP .............................................................

W związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest z wyłączeniem przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień Publicznych na podstawie zawartego w niej przepisu art. 2 ust.1 pkt 1 – wartość zamówienia jest mniejsza niż 130 000 złotych. na **„Wykonanie, dostawę oraz montaż oznakowania pionowego na terenie** **SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie przy ul. Strzelców Bytomskich 11, 41-500** i jednoczesnymutrzymaniu stałej organizacji ruchu, przy realizacji przedmiotowego zadania”.

1. Cena zaoferowanej usługi:
	* 1. przenosi podatek VAT na Zamawiającego w wartości……………zł \*.
		2. nie przenosi podatku VAT na Zamawiającego \*.

\* niepotrzebny podpunkt (a lub b) skreślić lub właściwy zaznaczyć

***(W przypadku nie skreślenia lub nie zaznaczenia żadnego podpunktu Zamawiający przyjmuje, że Wykonawca nie przenosi na Zamawiającego podatku VAT).***

Oferta do zapytania na **„Wykonanie, dostawę oraz montaż oznakowania pionowego na terenie** **SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie przy ul. Strzelców Bytomskich 11, 41-500** i jednoczesnymutrzymaniu stałej organizacji ruchu, przy realizacji przedmiotowego zadania”.

(Numer zapytania SP ZOZ……………………………………).

Oferuję realizację przedmiotu zamówienia w zakresie objętym opisem przedmiotu zamówienia za maksymalną łączną kwotę określoną zgodnie z tabelą poniżej:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot | Wartość netto | VAT(%) | Wartość brutto  |
|  **„Wykonanie, dostawę oraz montaż oznakowania pionowego na terenie** **SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie przy ul. Strzelców Bytomskich 11, 41-500** i jednoczesnymutrzymaniu stałej organizacji ruchu, przy realizacji przedmiotowego zadania”. |  |  |  |
| RAZEM |  |  |  |

1. Termin płatności faktur ustala się na: **30 dni,** licząc od dnia dostarczenia do siedziby Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury. Podstawą do zapłacenia faktury będzie dołączone do faktury **protokołu odbioru wykonanych prac. Zamawiający dokona płatności przelewem na rachunek bankowy wskazany w** fakturze. **Zamawiający zgodnie z ustawą z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym (t.j. Dz.U. 2020 poz. 1666) ma obowiązek odbierania od Wykonawcy faktur elektronicznych za pośrednictwem platformy elektronicznego fakturowania.**
2. Kwota brutto podana w ofercie obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, cena oferty powinna zawierać wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu usługi łącznie z podatkiem od towarów i usług VAT oraz kosztami wynagrodzenia personelu, materiałów i sprzętu , ubezpieczeń OC i NW itp. Wykonawca winien uwzględnić w cenie oferty również wszystkie inne koszty jakie poniesie w związku z realizacją przedmiotu zamówienia, także niewymienione w zdaniu poprzedzającym, a które maja wpływ na cenę oferty.
3. Oświadczamy, żezapoznaliśmy się z warunkami przystąpienia do postępowania określonymi w niniejszym zapytaniu ofertowym i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje w tym zakresie.
4. Zapewniamy, że oferowana przez nas usługa **Wykonania, dostawy oraz montażu oznakowania pionowego na terenie** **SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie przy ul. Strzelców Bytomskich 11, 41-500** i jednoczesnymutrzymaniu stałej organizacji ruchu, przy realizacji przedmiotowego zadania”. Odpowiada wymaganiom stawianym **w załączniku nr 1** do zapytania ofertowego .
5. Oświadczamy, że sytuacja finansowa oraz zdolności techniczne i zawodowe Wykonawcy pozwalają na należyte wykonanie przedmiotu zamówienia
6. Bez zastrzeżeń przyjmujemy warunki zawarcia umowy.
7. Oświadczamy, że jesteśmy gotowi do realizacji usługi **od dnia zawarcia umowy.**
8. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

[RODO - Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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 04. Maja 2016, str. 1]

**Uwaga:** W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia (pkt 9 Załącznika nr 3) Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

1. Zgodnie z art. 462 ust. 1 UPZP oświadczam/y, że **zamierzamy\* / nie zamierzamy\*** powierzyć wykonanie części zamówienia Podwykonawcom.

 Opis części zamówienia przewidzianej do wykonania przez Podwykonawcę:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Części zamówienia, które Wykonawca zamierza powierzyć Podwykonawcom (opisać / wskazać zakres) | Podwykonawca(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG |
| 1 |  |  |
|  |  |  |

1. **Przystępując do postępowania oświadczamy, że:**
2. jesteśmy ubezpieczeni od odpowiedzialności cywilnej w związku z działalnością objętą przedmiotem zamówienia, posiadamy ubezpieczenia OC i NW.
3. Rodzaj Wykonawcy (\*właściwe zaznaczyć):
4. Mikroprzedsiębiorstwo\*
5. Małe przedsiębiorstwo\*
6. Średnie przedsiębiorstwo\*
7. Jednoosobowa działalnością gospodarczą \*
8. Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej\*
9. Duże przedsiębiorstwo\*
10. Inny rodzaj\*
11. Do kontaktów upoważniamy: …………………………………………………..…………………………..

Tel. .................................................... e-mail …………………………

1. Wraz z formularzem przedkładamy następujące oświadczenia i dokumenty

a/....................................................................................................zał. nr ......................