**ZAŁĄCZNIK nr 1**

do ZO1/0643/17

z dnia 21.03.2023

Nazwa Oferenta:………………………………………………………………….……………………………………………………………..

Adres Oferenta: …………………………………………………………….……………………………………………………………………

NIP: REGON:…………………………………….…………………….

Osoba do kontaktu:…………………………………………………………………………………………………………..………………..

Nr tel./faksu e-mail:…………………………………………………………….

**FORMULARZ OFERTOWY**

Odpowiadając na zaproszenie do wzięcia udziału w postępowaniu ofertowym zgodnie z Zapytaniem Ofertowym nr **ZO1/0643/17** oferuję realizację robót budowlanych będących przedmiotem zamówienia za następującą cenę (należy wypełnić zgodnie ze składaną ofertą):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **WYSZCZEGÓLNIENIE** | **Wartość brutto** | **w tym podatek VAT** |
| 1 | Roboty rozbiórkowe i wyburzeniowe |  |  |
| 2 | Roboty konstrukcyjne  |  |  |
| 3 | Ściany działowe, tynki i wylewki |  |  |
| 4 | Roboty instalacyjne |  |  |
| 5 | Okładziny ścian, sufitów i podłóg |  |  |
| 6 | Roboty wykończeniowe |  |  |
| 7 | Dostawa i montaż dźwigu |  |  |
| **SUMA** |  |  |
| **SŁOWNIE SUMA BRUTTO** |  |

**Termin realizacji prac:** …………………………….

**Warunki gwarancji:**

Oferujemy okres gwarancji ................... miesięcy od daty odbioru końcowego.

Uwaga:

Formularz cenowy stanowi odzwierciedlenie wszelkich kosztów związanych z zamówieniem. Zamawiający nie dopuszcza ponoszenia dodatkowych kosztów na etapie prac nad przedmiotem zamówienia. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty, niezależnie od wyniku postępowania.

Jednocześnie oświadczam że Oferent:

1. zapoznał się z treścią Zapytania Ofertowego **ZO1/0643/17** i nie wnosi do niej zastrzeżeń oraz przyjmuje warunki w nim zawarte w tym z projektem Umowy oraz projektem budowlanym i wykonawczym
2. spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w Zapytaniu Ofertowym **ZO1/0643/17** posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności, jeżeli przepisy prawa nakładają taki obowiązek;
3. dysponuje odpowiednim potencjałem osobowym, technicznym i finansowym do wykonania zamówienia;
4. wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych i jest świadomy, iż dane osobowe zbierane są w celu podpisania i realizacji umowy oraz podjęcia działań do jej zawarcia oraz, że Zamawiający zapewnia dostęp do treści danych oraz możliwość ich poprawiania oraz, że Administratorem danych osobowych jest Centrum Zdrowia Tuchów Sp. z o.o.; ul. Szpitalna 1; 33-170 Tuchów. Inspektorem ochrony danych osobowych jest: Paweł Konarski; kontakt: pawel.konarski@czt.com.pl, 14 65 35 229 (jeśli dotyczy),
5. wypełnił obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu (jeśli dotyczy).

…………………………… …………………………….

 *Miejsce i data: Pieczęć i podpis Oferenta:*

1. 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) [↑](#footnote-ref-1)