Oznaczenie sprawy: 07/ADM/23 **Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Ja (My) niżej podpisany(i) działając na rzecz i w imieniu Wykonawcy (wypełnić tabelę):

|  |  |
| --- | --- |
| **WYKONAWCA I JEGO OZNACZENIE** | |
| Nazwa: |  |
| Adres lub siedziba: |  |
| Adres poczty elektronicznej: |  |
| Numer telefonu: |  |
| Numer KRS (jeśli dotyczy): |  |
| Numer NIP: |  |
| Osoba upoważniona do kontaktu z Zamawiającym: | 1. Imię i nazwisko: 2. tel. …………….. 3. adres e – mail: ….. |

w odpowiedzi na Zapytanie ofertowe, którego przedmiotem jest:

|  |
| --- |
| **„Remont pomieszczeń do dekontaminacji i przechowywania odpadów medycznych w budynku nr 42 WIHE w Warszawie – Stan surowy”** |

Oferuję(my) realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami i postanowieniami zawartymi w Zapytaniu ofertowym, projekcie umowy oraz ofercie, zgodnie ze złożonym Kosztorysem ofertowym stanowiącym załącznik do niniejszej oferty za ryczałtową cenę:

|  |
| --- |
| Wartość netto ………… zł, słownie zł: .............. w tym stawka podatku VAT……%  w wysokości ……… zł, słownie zł: ……. **Wartość brutto ……………… zł, słownie zł: ……………..**  **Okres gwarancji** – (min. 24 miesiące, max. 60 miesięcy, licząc od daty zakończenia robót wymienionych w protokole odbioru robót (podać**) ……………………..……miesięcy**.  **Termin realizacji zamówienia do 27.12.2023 r.** |

W przypadku, gdy Wykonawca nie wskaże w formularzu oferty okresu gwarancji, Zamawiający przyjmie, iż Wykonawca oferuje minimalny okres gwarancji, tj. 24 miesiące od dnia protokolarnego odbioru robót.

Oświadczam(my), że:

1. w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego oraz udzielonej gwarancji;
2. zapoznałem(liśmy) się z postanowieniami wzoru umowy i zobowiązuję(my)   
   się, w przypadku wyboru mojej(naszej) oferty, do zawarcia umowy na określonych   
   tam warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
3. akceptuję(my) warunki płatności za zrealizowanie przedmiotu zamówienia określone w projekcie umowy.
4. Posiadam(my) uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności związane z realizacją przedmiotu zamówienia , jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
5. Posiadam(my) wiedzę i doświadczenie niezbędne do realizacji zamówienia;
6. Dysponuję(my) odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
7. nie podlegam(my) wykluczeniu na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 129, 185).
8. Powierzam(my) niżej wymienionym podwykonawcom wykonanie niżej wymienionych części zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Firma (nazwa) podwykonawcy** | **Część (zakres) zamówienia** |
|  |  |  |

*(należy wypełnić, jeżeli Wykonawca przewiduje udział podwykonawców)*

9) w przypadku wyboru naszej oferty, wskazujemy następujące osoby do umieszczenia

w umowie, jako reprezentacja Wykonawcy, zgodnie z wpisem w CEiDG /Krajowym

Rejestrze Sądowym/udzielonym pełnomocnictwem\*:

Imię i nazwisko - ……………………………………. – stanowisko / funkcja ……………..

**INNE DOKUMENTY SKŁADANE WRAZ Z OFERTĄ:**

Załączniki do niniejszej oferty:

1. Kosztorys ofertowy

2) ………………….

……………………………………

Miejscowość data

……………………………………

podpis\*

\* podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy na podstawie dokumentów rejestrowych lub na podstawie upoważnienia osób uprawnionych do reprezentacji zgodnie z zasadami określonymi w dokumentach rejestrowych