

|  |
| --- |
| ***Załącznik nr 2 do Ogłoszenia*** |
| **FORMULARZ OFERTOW****Y** |
| **ZAMAWIAJĄCY****Województwo Mazowieckie,** NIP: 113-245-39-40, REGON: 015528910, z siedzibą w Warszawie przy ul. Jagiellońskiej 26, 03-719 Warszawa, w imieniu którego na podstawie uchwały 1453/256/21 Zarządu Województwa Mazowieckiego z dnia 16 września 2021 r. działa Mariusz Robert Martyniak – Dyrektor Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Mińsku Mazowieckim |
| **OFERTA** |
| 1. **DANE WYKONAWCY**
 |
| **Nazwa i siedziba****Wykonawcy\*)** | *……………………………………………………………………….**………………………………………………………………………**ul:* ............................................................. *kod:* ..................……………………………*miejscowość:…………………………………….* |
| **Forma prowadzonej działalności/ nr KRS-***jeżeli dotyczy*  |  |
| \*) *w przypadku konsorcjum wpisać nazwę i siedzibę partnera oraz wpisać lidera* | *……………………………………………………………………….**………………………………………………………………………**ul:* ............................................................. *kod:* ..................……………………………*miejscowość:…………………………………….* |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |
| **Adres do korespondencji****(jeżeli jest inny niż adres siedziby)** | *ul:* ............................................................. *kod:* ..................……………………………*miejscowość:…………………………………….* |
| **Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym /tel.** |  |
| **Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem** | e- mail: …………………………………..fax: ………………………………….. tel.: ……………………………………..Adres poczty elektronicznej: ................................................................................ Strona internetowa:................................................  |
| 1. **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**
 |
| Składam ofertę na zamówienie publiczne prowadzone w związku z realizacją projektu pn. „*Zakup niezbędnego sprzętu oraz adaptacja pomieszczeń w związku z pojawieniem się koronawirusa SARS-CoV-2 na terenie województwa mazowieckiego*”, prowadzonego przez Partnera projektu działając na podstawie Pełnomocnictwa Zarządu Województwa Mazowieckiego, informujemy o rozpoczęciu naboru ofert **Adaptację pomieszczeń na potrzeby Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w związku z pojawieniem się koronawirusa** *SARS-CoV-2* **(w tym min: opracowanie dokumentacji projektowej, wykonanie instalacji elektrycznych, sanitarnych oraz prac adaptacyjnych i wykończeniowych, nadzór inwestorski)** na cele związane z zapobieganiem oraz zwalczaniem epidemii COVID–19 na obszarze Województwa Mazowieckiego. |
| 1. **CENA**
 |
| Cena oferty zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym załącznik do formularza oferty wynosi: |
|  |  | Wartość netto ……………………………zł*słownie*……………………………………………………………………………………… Wartość VAT……………………………zł**Wartość brutto…………………………..zł***słownie*………………………………………………………………………………………   |
|  | Podatek VAT został obliczony zgodnie z obowiązującymi przepisami o podatkach. |
| 1. **OŚWIADCZENIA WYKONAWCY:**
 |
| Informacja dot. powstania obowiązku podatkowego:Informuję, że: wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego. wybór oferty będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów lub usług\*:.......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania. Wartość towaru lub usług powodująca obowiązek podatkowy u zamawiającego to:.......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... zł. netto\* 1. Płatności za realizację przedmiotu zamówienia będą dokonane w terminie zgodnie z zawarta umową**.**
2. Oświadczam, że przedmiot zamówienia zrealizujemy **zgodnie z wymaganiami określonymi w załącznikach do ogłoszenia**
3. Oświadczamy, że termin wykonania zamówienia wyniesie **do ……. dni**
4. Oświadczamy, że termin rozliczania zakupionych towarów będzie zgodny z projektem umowy.
5. Oświadczam, że przedmiot zamówienia będziemy dostarczać w terminie.

Termin reklamacji Reklamacje zgodnie z zapisami Ogłoszenia- sposób zgłaszania problemów w przypadku uzasadnionych reklamacji: .......... .......... .................... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .................... .......... .......... .......... - załatwienie wykonania reklamacji: .......... .......... .......... .......... .......... .................... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... 6. Okres gwarancji jakości (wyrażony w liczbie miesięcy):............. 7. Oświadczam, że zapoznałem się ze dokumentami zamówienia, nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem niezbędne informacje do przygotowania oferty.8. Oświadczam, że uważam się za związanego ofertą przez czas wskazany w ogłoszeniu. 9. Oferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w opisie przedmiotu zamówienia .10. Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminie oraz w sposób zgodny z warunkami / wymaganiami organizacyjnymi określonymi w ogłoszeniu oraz załącznikach do niego.11. Składając ofertę akceptujemy postanowienia dot. przetwarzania danych osobowych.12. 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 i których dane zostały przekazane Zamawiającemu.13. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:1. ..................................................................................
2. ............................................................................
3. ……………………………………………………
 |
| 1. **ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA**
 |
| W przypadku przyznania zamówienia:Oświadczam, że załączone do ogłoszenia postanowienia umowy / wzór umowy zostały przeze mnie zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego oraz wyznaczenia osoby do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji przedmiotu umowy ..................................................................... e-mail: ………..................….tel./fax: .................................;  |
| 1. **POTWIERDZENIE WNIESIENIA WADIUM**
 |
| ~~Wykonawca oświadcza, że wniósł wadium~~~~przed upływem terminu składania ofert~~ ~~w wysokości: ……………………….. zł w formie ……………………………………………………~~**~~Nazwa banku i numer konta na które Zamawiający powinien dokonać zwrotu wadium~~***~~(wypełnić jeżeli dotyczy)~~***~~…………………………………………………………………………………………………~~** |
| 1. **INNE (wypełnić, jeżeli dotyczy)**
 |
| DokumentyNa potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam: .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .................... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... ~~Zabezpieczenie należytego wykonania umowy:Zobowiązuję się do wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości wysokość zabezpieczenia w % całkowitej ceny ofertowej, w kwocie: ........................................., w formie: ........................................................~~ Inne informacje wykonawcy: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| 1. **TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA**
 |
| Korzystając z uprawnienia zastrzegam, że informacje:....................................................................................................................................................... *(wymienić czego dotyczy)*zawarte są w następujących dokumentach:....................................................................................................................................................... które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa zgodnie z definicją zawartą w treści art. 11 ust. 4 ustawy z 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji*,. (Dz. U. z 2003 r.. nr 153, poz. 1503 z późn. zm.)* i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania.Jednocześnie wykazuję, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, ponieważ:**UZASADNIENIE**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………***Uwaga:*** *Zastrzeżone informacje winny być odpowiednio oznaczone na właściwym dokumencie widocznym napisem* ***„tajemnica przedsiębiorstwa”*** *i złożone w odrębnej kopercie wewnętrznej, a na ich miejscu w dokumentacji zamieszczone stosowne odsyłacze.* |

.................................................................................(data i podpis wykonawcy)\* niepotrzebne skreślić