

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***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