Pieczątka oferenta ….………………………

Dane Wykonawcy; (miejscowość, data)

Nazwa:………………………………………………………….

Adres:……………………………………………………………

Tel/fax:………………………………………………………….

e-mail:…………………………………………………………..

**OFERTA**

Nawiązując do ogłoszenia w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego wartość jest niższa od progu kwotowego 130 000,00 zł, o której mowa w art. 2 ust. 1 pkt. 1 tj. bez stosowania przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych na **kontrolę okresową przewodów kominowych i wentylacyjnych oraz kontrolę sprawności technicznej wentylacji mechanicznej na salach operacyjnych w obiektach Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach**

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia tj.:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp** | **Przedmiot umowy** | **Jedn. miary** | **Ilość przewodów kominowych i wentylacyjnych** | **Ilość przeglądów w okresie** **36 m- cy** | **Cena jedn.****netto w PLN** **za 1 przewód kominowy/ wentylacyjny; 1 salę operacyjną** | **Wartość netto****w PLN** **w okresie** **36 m-cy**  | **VAT %** | **Wartość brutto w PLN** **w okresie** **36 m-cy** |
| 1 | Kontrola okresowa przewodów kominowych i wentylacyjnych.Pawilon A budynek główny – 2 razy w roku | szt. | 280 | 6 |  |  |  |  |
| 2 | Kontrola okresowa przewodów kominowych i wentylacyjnych.Pozostałe budynki  | szt. | 404 | 3 |  |  |  |  |
| 3 | Kontrola sprawności technicznej wentylacji mechanicznej na salach operacyjnych  | Szt. | 7 | 3 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | **Razem** |  | xxx |  |

Wszystkie ceny mają być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku.

1. Termin realizacji zamówienia ……………………….. miesięcy (36 m-cy) od daty podpisania umowy.
2. Warunki płatności: Przelewem w ciągu ………………………(nie mniej niż 60 dni) od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.
3. Termin związania ofertą: 30 dni, licząc od dnia upływu terminu do składania ofert.
4. Oświadczam, że:
* zapoznaliśmy się z projektem umowy i opisem przedmiotu zamówienia, akceptujemy ich treść oraz zdobyliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych we wzorze umowy, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego**,**
* posiadamy niezbędne kwalifikacje oraz uprawnienia pozwalające wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z wymogami przepisów polskiego prawa .
* dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym, osobami zdolnymi do wykonania zamówienia oraz znajdujmy się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
* cena podana w ofercie zawiera wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia jakie ponosi zamawiający,
* **Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO**

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\**(wykreślić jeśli nie dotyczy).*

*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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).*

***\* 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 wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).***

1. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

1. ....................................................................

2. ...................................................................

3. ...................................................................

 ……………………………….

*Podpis osoby upoważnionej*