oznaczenie postępowania: DAG.291.08.2022 Załącznik nr 2 do SWZ

 **Zamawiający:**

 Dom Pomocy Społecznej

 Skęczniew 58

 62-730 Dobra

**FORMULARZ OFERTOWY**

na

 **„Adaptacja pomieszczeń z poprawą dostępności przez zakup i montaż windy osobowej na cele rehabilitacyjne mieszkańców DPS oraz poprawę komunikacji osób niepełnosprawnych”**

1. **Dane Wykonawcy**

Nazwa Wykonawcy………………………………………………………….

Adres Wykonawcy…………………………………………………………...

NIP……………………………..REGON……………………………………

Tel.:……………………………………………………………………………

Adres poczty elektronicznej:…………………………………………….....

Adres skrzynki ePUAP………………………………………………………

Osoba wyznaczona przez Wykonawcę do kontaktów

z Zamawiającym……………………………………………………………..

* + - 1. Składam(y) niniejszą ofertę **we własnym imieniu / jako Wykonawca w ofercie wspólnej** *(niepotrzebne skreślić)*
			2. Oświadczam, iż jestem związany ofertą do terminu wskazanego w SWZ.
			3. Oświadczam, iż podany w mojej ofercie adres poczty elektronicznej i skrzynki ePUAP jest właściwy do komunikowania się z Zamawiającym
			4. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub w art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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, zwanego RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
			5. Oświadczam, że wybór naszej oferty **będzie/nie będzie\*\*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towaru i usług w myśl art. 225 PZP.
			6. Oświadczamy, że cena oferty (z podatkiem VAT) jest ceną faktyczną na dzień składania oferty.
			7. Termin płatności wynosi 30 dni od daty wystawienia prawidłowej faktury.
			8. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia oferowany przez nas spełnia wszystkie wymogi określone przez Zamawiającego w dokumentacji.
			9. Niniejszym akceptujemy postanowienia zawarte we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
			10. Oświadczam/-my, że złożenie oferty oznacza przyjęcie przez nas wszystkich warunków i ustaleń zawartych w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
			11. Zastrzeżenia wykonawcy:

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione, zgodnie art. 11 ust. 1 ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji:

..............................................................................................................................................

Uzasadnienie:

………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………

* + - 1. Za wyjątkiem dokumentów wymienionych w pkt. 11. niniejszego formularza oferty, oferta oraz wszelkie oświadczenia i zaświadczenia złożone przeze mnie w trakcie niniejszego postępowania są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
			2. OŚWIADCZAM, iż tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które nie mogą być udostępnione innym uczestnikom postępowania stanowią informacje zawarte w następujących dokumentach:

..................................................................................................................................

* + - 1. Zobowiązujemy się do zawarcia pisemnej umowy o treści przedstawionej w załączonym do SWZ załączniku nr 5 (Wzór umowy), w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
			2. Zobowiązuję się do wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy

w wysokości ..........................................................................,

w formie .................................................................................

* + - 1. Inne informacje Wykonawcy, w tym informacje dotyczące części zamówienia (zakresu), który Wykonawca zamierza zlecić podwykonawcom, wpisać nazwę podwykonawcy jeżeli jest znana, jeżeli Wykonawca nie poda informacji o zamiarze zlecenia części zamówienia podwykonawcy, zamawiający uzna, że wykona zamówienie samodzielnie)

………………………………………………………….……………………………………………….…………………………………………………………………………..……………………

* + - 1. Osoba do kontaktów z Zamawiającym...................................................................................

Nr telefonu ................................................, e-mail ................................................................

* + - 1. Działając na podstawie § 13 ust. 2 w powiązaniu z § 13 ust. 1 Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, wskazujemy poniżej bezpłatne i ogólnodostępne bazy danych, z których Zamawiający może pobrać odpis lub informację z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru.

Biorąc pod uwagę treść powyżej informuję, że dokumentem o którym mowa powyżej jest:

o Informacja z KRS

o Wpis do CEIDG

o Inny…………………………………………………………………………………….

 (podać wraz z dokładnymi danymi referencyjnymi dokumentów)

 Adres strony internetowej , na której dostępny jest aktualny dokument:

 https://.......................................................................................................................

* + - 1. Zamierzamy powierzyć wykonanie zamówienia Podwykonawcom w części

 …………………………………………………………………………………………………

* + - 1. Informuję, iż prowadzona działalność klasyfikuje się jako:
			**mikroprzedsiębiorstwo / małe przedsiębiorstwo / średnie przedsiębiorstwo / inne** *(niepotrzebne skreślić)*.
			Informacja niezbędna do celów statystycznych Urzędu Zamówień Publicznych zgodnie z zaleceniami Komisji Europejskiej.

**Mikroprzedsiębiorstwo** – przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EURO

**Małe przedsiębiorstwo** – przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EURO

**Średnie przedsiębiorstwo** – przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EURO lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO

**\*\*** niepotrzebne skreślić**.** Jeśli ten punkt nie zostanie wypełniony przez Wykonawcę, Zamawiający uznaje, że wybór oferty Wykonawcy nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w myśl art. 225 ustawy Pzp. W przypadku zaznaczenia, że wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, Wykonawca obowiązany jest wskazać:

* nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,
* wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,
* wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

**\*\*\*w innym przypadku należy do oferty dołączyć stosowną informację**

1. **Przedmiot zamówienia: Adaptacja pomieszczeń z poprawą dostępności przez zakup i montaż windy osobowej na cele rehabilitacyjne mieszkańców DPS oraz poprawę komunikacji osób niepełnosprawnych**
2. Cena

(obecnie obowiązująca stawka podatku VAT wynosi 8%)

**Adaptacja pomieszczeń na cele rehabilitacyjne mieszkańców**

* Cena ofertowa netto…………………………………………………….
* Należny podatek VAT…………………………………..(.………….%)
* w kwocie………………………………………………………………….
* Cena ofertowa brutto:…………………………………………………..
* Słownie netto:……………………………………………………………
* Słownie brutto:…………………………………………………………..

**Demontaż i montaż windy z przystosowaniem dla osób niepełnosprawnych**

* Cena ofertowa netto…………………………………………………….
* Należny podatek VAT…………………………………..(.………….%)
* w kwocie………………………………………………………………….
* Cena ofertowa brutto:…………………………………………………..
* Słownie netto:……………………………………………………………
* Słownie brutto:…………………………………………………………..

**Cena łącznie**

* Cena ofertowa netto…………………………………………………….
* Należny podatek VAT…………………………………..(.………….%)
* w kwocie………………………………………………………………….
* Cena ofertowa brutto:…………………………………………………..
* Słownie netto:……………………………………………………………
* Słownie brutto:…………………………………………………………..
1. Okres gwarancji (podany w miesiącach)…………………………….................

Z terminem płatności: **…. dni od dnia otrzymania faktur** (podstawą opłacenia należności dlaWykonawcy jest podpisanie końcowego protokołu odbioru).

 **……………………………….**