

MSZ.KG.252.2.2022

.....

.....

.....

(nazwa i adres Wykonawcy/Wykonawców)

NIP :

REGON :

Szkoła Policealna – Medyczne Studium Zawodowe
im. PCK w Puławach
24-100 Puławy, ul. Mickiewicza 29
(nazwa i adres Zamawiającego)

.....

(miejscowość i data)

FORMULARZ OFERTY

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu w trybie podstawowym bez prowadzenia negocjacji, zgodnie z wymaganiami określonymi w SWZ składam/my ofertę dotyczącą wykonania zamówienia pod nazwą :

1. „Wymiana nawierzchni parkingów i chodników wraz z kanalizacją deszczową oraz oświetleniem terenu na posesji Szkoły Policealnej – Medycznego Studium Zawodowego im. PCK w Puławach ul. Mickiewicza 29”:
2. Oferuję/oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z załącznikiem nr 1 do SWZ, w tym „Przedmiotami robót” za cenę **ryczałtową** :

2.1. Wartość netto: zł. , VAT 23% zł. , wartość brutto :zł.

2.2. Słownie razem cena brutto :zł.

3. W przypadku wybrania naszej oferty zobowiązuję/zobowiązujemy się do realizacji zamówienia w terminie:

.....

4. Na przedmiot zamówienia udzielam/udzielamy gwarancji: miesięcy,

5. Określam/określamy termin płatności od dnia wystawienia faktury VAT za przedmiot zamówienia na dni.

6. Oświadczam/oświadczamy, że zapoznałem/zapoznaliśmy się z treścią SWZ (w tym z warunkami umowy) i nie wnoszę/wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmuję/przyjmujemy warunki w niej określone.

7. W przypadku przyznania zamówienia zobowiązuję/zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanych przez Zamawiającego.

8. Oświadczam/oświadczamy, że został wypełniony obowiązek informacyjny przewidziany w art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio zostały pozyskane w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu.

9. Oświadczam/oświadczamy, że jestem/nie jestem (niewłaściwie skreślić) mały lub średnim przedsiębiorstwem.

10.Korespondencję w sprawie przedmiotowego zamówienia proszę kierować na adres:

.....

11. Oświadczam/oświadczamy, że do kierowania robotami budowlanymi skierujemy osobę/osoby posiadającą/posiadające odpowiednie uprawnienia:

11.1. Imię i nazwisko:

11.2. Nr uprawnień:

12.Osoba/osoby wyznaczone do kontaktów ze strony Wykonawcy:

.....

Telefon :,

e-mail :

.....

*(podpis osoby uprawnionej/podpisy
osób uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy)*

MSZ.KG.252.2.2022

**OŚWIADCZENIE O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU ORAZ SPEŁNIANIA WARUNKÓW
UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na wykonanie zamówienia pod nazwą:

„Wymiana nawierzchni parkingów i chodników wraz kanalizacją deszczową oraz oświetleniem terenu” na posesji
Szkoły Policealnej – Medycznego Studium Zawodowego im. PCK w Puławach ul. Mickiewicza 29,

w imieniu

.....

.....

(nazwa wykonawcy)

1.Oświadczam/oświadczamy, że spełniam/spełniamy warunki udziału w postępowaniu.

2.Oświadczam/oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania.

.....

(miejscowość i data)

.....

*(podpis osoby uprawnionej/podpisy osób
uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy)*