*Załącznik nr 1 - Wzór formularza oferty*

**Zamawiający**

Szpital Specjalistyczny
im. Św. Rodziny SP ZOZ

w Warszawie

**OFERTA**

Nazwa Wykonawcy: ................................................................................................................

Adres Wykonawcy: ..................................................................................................................

Nazwa województwa:………………………………………………………………………………….

NIP Wykonawcy: ……………………………..REGON ……………………………Nr KRS……….

Numer telefonu (z numerem kierunkowym): .............................................................................

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

**Przystępując do postępowania nr 32/2025/DZP o udzielenie zamówienia publicznego na „Remont pomieszczeń Oddziału Położnictwa (odcinek A, B, D) oraz Bloku Porodowego znajdujących się w budynku Szpitala Specjalistycznego im. Świętej Rodziny przy ul. Madalińskiego 25 w Warszawie”** oferujemy wykonanie robót budowlanych objętych zamówieniem za cenę netto .................... zł, słownie ........................................ złotych, do której zostanie doliczony podatek VAT obliczony według stawki ........ %, w wyniku czego cena brutto wyniesie .................... zł, słownie ......................................złotych

Oferujemy wykonywanie robót w terminie: do dnia **15 listopada 2025 r.**, przy czym:

1. Zamawiający zobowiązuje się przekazać Wykonawcy pierwszy etap robót w terminie do 5 dni od daty zawarcia Umowy.
2. Wykonawca rozpocznie prace w terminie do 7 dni od daty zawarcia Umowy.
3. Zakończenie pierwszego etapu robót nastąpi do dnia **8 września 2025 r.**
4. Zakończenie drugiego etapu robót nastąpi do dnia **15 października 2025 r.**
5. Rozpoczęcie realizacji drugiego i trzeciego etapu robót remontowych przez Wykonawcę nastąpi w terminie do 3 dni od daty zakończenia robót w poprzednim etapie.

Oferujemy następujący okres gwarancji na dostarczane urządzenia…………………(min. 24 miesiące)

Oferujemy następujący okres gwarancji na wykonane roboty budowlane …………… (min. 36 miesięcy)

Oferujemy następujące warunki płatności: 60 dni od daty złożenia faktury.

Jesteśmy związani ofertą przez 30 dni od upływu terminu składania ofert.

Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, w tym z Projektowanymi Postanowieniami Umowy i nie wnosimy w tym zakresie zastrzeżeń.

Oświadczamy, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.

W razie wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy zgodnie z niniejszą ofertą i na warunkach podanych w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Rodzaj Wykonawcy: mikroprzedsiębiorstwo\*, małe przedsiębiorstwo\*, średnie przedsiębiorstwo\*, jednoosobowa działalność gospodarcza\*, osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej\*, inny rodzaj\*

Zamówienie wykonamy sami\* / Zamówienie wykonamy przy udziale podwykonawców\* w zakresie…………………………………..…… Podąć nazwę podwykonawców i osoby do kontaktu (jeżeli są już znani): ………………………………………………………………………

\* niepotrzebne skreślić

Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

1.…….

2.…….

3.…….

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

 *miejscowość i data podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy*

**Informacja dla Wykonawcy:**

Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub zaufanym lub osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.