**Załącznik nr 2 do zaproszenia do złożenia ofert**

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

*(pieczęć wykonawcy)*

**Samodzielny Publiczny Wojewódzki**

**Szpital Wojewódzki w Szczecinie**

**ul. Arkońska 4**

**71-455 Szczecin**

**Formularz Ofertowy**

Ja (My), niżej podpisany(-ni) ....................................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz:

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

(pełna nazwa wykonawcy)

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

(adres siedziby wykonawcy)

w odpowiedzi na zaproszenie na:

***Sprawowanie nadzoru autorskiego w SPWSZ w Szczecinie***

1. składamy ofertę:

1.1. **zadanie nr 1 sprawowanie nadzoru autorskiego w zakresie podstawowego zadania inwestycyjnego polegającego na budowie budynku dla potrzeb oddziałów zakaźnych oraz poradni specjalistycznych wraz z instalacjami zewnętrznymi, zagospodarowaniem terenu w SPWSZ w Szczecinie przy ul. Arkońskiej 4**

**Całkowite wynagrodzenie ryczałtowe dla zadania nr 1**:

wartość netto: ……………………… PLN + …………… PLN VAT (…..%) = wartość brutto …………………………………….PLN

(słownie wartość netto: .…………………………………………………………………………………..)

(słownie wartość brutto: .………………………………………………………………………………………)

1.2 **zadanie nr 2 sprawowanie nadzoru autorskiego w zakresie zadania inwestycyjnego, stanowiącego OPCJĘ I na wykonanie rezerwowego ujęcia wody w SPWSZ w Szczecinie przy ul. Arkońskiej 4**

**Całkowite wynagrodzenie ryczałtowe dla zadania nr 2**:

wartość netto: ……………………… PLN + …………… PLN VAT (…..%) = wartość brutto ……………………………… PLN

(słownie wartość netto: .…………………………………………………………………………………..)

(słownie wartość brutto: .………………………………………………………………………………………)

**Całkowite wynagrodzenie ryczałtowe obejmujące łącznie zadanie nr 1 i nr 2**

wartość netto: ……………………… PLN + …………… PLN VAT (…..%) = wartość brutto ……………………………… PLN

(słownie wartość netto: .…………………………………………………………………………………..)

(słownie wartość brutto: .………………………………………………………………………………………)

1. **Oświadczenia:**
2. Oświadczam(-my), że proponowane wynagrodzenie ryczałtowe uwzględnia wszystkie składniki wynikające z obowiązujących w momencie składania oferty przepisów państwowych i lokalnych.
3. Oświadczam(-my), że wynagrodzenie wskazane powyżej obejmuje wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu umowy oraz ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej wykonawcy za szkody wyrządzone osobom trzecim.
4. **Oświadczam(-my), że oferuję(-jemy)** **termin realizacji umowy zgodny z okresem realizacji inwestycji polegającej na budowie budynku dla potrzeb oddziałów zakaźnych oraz poradni specjalistycznych wraz z instalacjami zewnętrznymi, zagospodarowaniem terenu w SPWSZ w Szczecinie przy ul. Arkońskiej 4, tj. ok. 27 m-cy od daty podpisania umowy;**
5. Oświadczam(-my), że jestem(-śmy) związany(-ni) niniejszą ofertą przez okres **30 dni** od upływu terminu składania ofert.
6. Oświadczam(-my), że zapoznałem(-liśmy) się z warunkami zawartymi w zaproszeniu do składania ofert i akceptuję(-emy) je w całości. W razie wybrania mojej (naszej) oferty zobowiązuję(-jemy) się do podpisania umowy w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
7. Oświadczam(-my), że wyrażam(-my) zgodę na przetwarzanie moich/naszych danych osobowych na potrzeby niniejszego postępowania prowadzonego na podstawie zapytania ofertowego w szczególności zgoda dotyczy podania mojego/naszych imienia/imion i nazwiska/nazwisk do publicznej wiadomości gdy moja/nasza oferta zostanie wybrana.

*Jestem(-śmy) świadomy(-i), że na podstawie art. 305 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny (Dz.U. Nr 88, poz. 553 ze zm.): „Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, udaremnia lub utrudnia przetarg publiczny albo wchodzi w porozumienie z inną osobą działając na szkodę właściciela mienia albo osoby lub instytucji, na rzecz której przetarg jest dokonywany, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.”*

……………….…………… ……………………………………………

*(miejscowość, data) (pieczęć i podpis osoby / osób uprawnionej / uprawnionych do występowania w obrocie prawnym, reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu)*