



**DOM POMOCY SPOŁECZNEJ  
W WIŚNIOWEJ GÓRZE**  
Wiśniowa Góra, ul. Tuszyńska 56, 95-020 Andrespol  
Powiat Łódzki Wschodni  
tel. / fax. ( 42 ) 213-23-41 lub 213-23-09  
[dpswg@poczta.onet.pl](mailto:dpswg@poczta.onet.pl)

DPS.Dz.A.Z.26.8.2022

*Załącznik nr 2 do SWZ*

## FORMULARZ OFERTY

### Wykonawca:

.....  
.....

.....  
*(pełna nazwa/firma, adres ,NIP ,Regon, nr konta bankowego)*  
tel., fax, e-mail/ elektroniczna skrzynka podawcza

### reprezentowany przez:

.....  
.....

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do prezentacji)*

tel., fax, e-mail/ elektroniczna skrzynka podawcza

.....  
Wykonawca jest małym lub średnim przedsiębiorcą: TAK / NIE\*

W odpowiedzi na ogłoszenie o postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym pn.: „Wymiana i adaptacja utwardzonych części terenu Domu Pomocy Społecznej w Wiśniowej Górze” (oznaczenie sprawy: DPS.Dz.A.Z.26.8.2022), składamy niniejszą ofertę.

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.



**DOM POMOCY SPOŁECZNEJ  
W WIŚNIOWEJ GÓRZE**  
Wiśniowa Góra, ul. Tuszyńska 56, 95-020 Andrespol  
Powiat Łódzki Wschodni  
tel. / fax. ( 42 ) 213-23-41 lub 213-23-09  
[dpswg@poczta.onet.pl](mailto:dpswg@poczta.onet.pl)

DPS.Dz.A.Z.26.8.2022

2. Oferujemy wykonanie całego przedmiotu zamówienia , zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia za następującą cenę brutto :

**Cena oferty brutto:** ..... **złotych,**

(słownie:.....)

w tym podatek VAT : .....

słownie: .....

**Cena netto:** .....**złotych**

(słownie:.....)

oraz oświadczamy zgodnie z poniższym:

**Udzielam/udzielimy gwarancji** na zlecone zamówienie na okres: .....

**miesiący** od daty odbioru końcowego. Okres gwarancji( nie krótszej niż 36 miesięcy).

**Udzielam/ udzielamy .....miesięcznej rękojmi licząc od daty odbioru końcowego przedmiotu umowy ( nie krótszej niż 36 miesięcy)**

3. Oświadczam/Oświadczamy, że w wyżej wymienionej cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.

W ofercie nie zostały zastosowane ceny dumpingowe i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z art. 89 ust. 1 pkt 3 p.z.p. i art. 5-17 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji ( Dz. U. z 2020 r. poz. 1913)

4. Oświadczam, że wybór mojej oferty nie będzie prowadził/ będzie prowadził\* do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego od całości ani części zamówienia, zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług oraz ustawą Prawo zamówień publicznych.\* Oświadczam ,że wybór mojej oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego od całości albo części zamówienia i wskazuję:\*

- nazwę ( rodzaj ) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego .....

- wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego bez kwoty podatku.....



- wskazuję stawkę podatku od towarów i usług , która zgodnie z wiedza Wykonawcy będzie miała zastosowanie.
5. Wyrażam zgodę na zapłatę za wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z zapisami w projekcie umowy.
  6. Zobowiązujemy się zrealizować zamówienie w terminie określonym w SWZ.
  7. W przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą, przez cały okres trwania umowy, tj.: od daty zawarcia umowy do przewidywanego terminu odbioru końcowego przedmiotu umowy, zobowiązujemy się **posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej** w zakresie prowadzonej działalności na kwotę w wysokości, co najmniej do wysokości ceny oferty brutto, zgodnie z warunkami ustalonymi we wzorze umowy i złożenia przed zawarciem umowy kserokopii polisy lub innego dokumentu ubezpieczenia. Zobowiązujemy się również do przedłożenia Zamawiającemu kserokopii polisy potwierdzonej za zgodność z oryginałem po każdorazowym jej odnowieniu w terminie 14 dni kalendarzowych od daty wystawienia polisy.
  8. W przypadku udzielenia nam zamówienia, zobowiązujemy się, przed zawarciem umowy, do przedłożenia w siedzibie Zamawiającego kosztorysu, odpowiadającego co do zakresu opisowi przedmiotu zamówienia.
  9. W przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą, zobowiązujemy się przedłożyć Zamawiającemu kopię polisy ubezpieczeniowej z okresem odpowiedzialności rozpoczynającym się od dnia przekazania placu budowy do końca trwania prac kontraktowych, w zakresie **ubezpieczenia wszystkich ryzyk budowy i montażu** ,którego przedmiotem ubezpieczenia będą roboty kontraktowe, na które składa się wartość wykonywanych prac budowlanych na kwotę nie mniejszą niż wartość oferty brutto oraz wszelkie wykorzystywane materiały, sprzęt budowlany wraz z zapleczem budowy.
  10. W przypadku udzielenia nam zamówienia, zobowiązujemy się, przed zawarciem umowy do przedłożenia Zamawiającemu kopii dokumentów poświadczających uprawnienia budowlane i przynależność kierownika budowy do właściwej izby samorządu zawodowego.



**DOM POMOCY SPOŁECZNEJ  
W WIŚNIOWEJ GÓRZE**  
Wiśniowa Góra, ul. Tuszyńska 56, 95-020 Andrespol  
Powiat Łódzki Wschodni  
tel. / fax. ( 42 ) 213-23-41 lub 213-23-09  
[dpswg@poczta.onet.pl](mailto:dpswg@poczta.onet.pl)

DPS.Dz.A.Z.26.8.2022

11. W przypadku udzielenia nam zamówienia, zobowiązujemy się do wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy w kwocie odpowiadającej 5 % ceny ofertowej brutto.
12. Oświadczamy, że czynności bezpośrednio związane z realizacją przedmiotu zamówienia na placu budowy będą wykonywane przez osoby zatrudnione na umowę o pracę, z zastrzeżeniem pkt 3.17 SWZ zdanie drugie.
13. Oświadczamy, że zawarty w specyfikacji warunków zamówienia projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych w niej warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
14. Oświadczamy, że będziemy przestrzegać szczegółowych wytycznych i wymagań dotyczących realizacji robót zgodnie z przepisami BHP zawartych w załączniku nr 9 do SWZ.
15. Oświadczamy, że przed wbudowaniem w obiekt materiału, wyrobu budowlanego, urządzenia uzyskamy akceptację Zamawiającego, co do jego zgodności z dokumentacją projektową przedkładając karty zatwierdzenia materiału, wyrobu, urządzenia, której wzór stanowi załącznik nr 11 do SWZ.
16. W przypadku udzielenia nam zamówienia, zobowiązujemy się przed przekazaniem placu budowy, do przedłożenia Zamawiającemu wykazu osób zatrudnionych na umowę o pracę, mających realizować przedmiot zamówienia.
17. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu do składania ofert.
18. Wyrażam/ Wyrażamy zgodę na zapłatę za wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z zapisami umowy.
19. Zamówienie powierzymy podwykonawcom w następującym zakresie:

.....



**DOM POMOCY SPOŁECZNEJ  
W WIŚNIOWEJ GÓRZE**  
Wiśniowa Góra, ul. Tuszyńska 56, 95-020 Andrespol  
Powiat Łódzki Wschodni  
tel. / fax. ( 42 ) 213-23-41 lub 213-23-09  
[dpswg@poczta.onet.pl](mailto:dpswg@poczta.onet.pl)

DPS.Dz.A.Z.26.8.2022

20. Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona Podwykonawcy lub Podwykonawcom: .....

21. Oświadczam, że tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które nie mogą być udostępnione innym uczestnikom postępowania stanowią informacje zawarte w następujących dokumentach (podać strony oferty) dołączone do oferty jako jej odrębna część.

22. Oświadczam, że wszystkie oświadczenia i informacje zamieszczone w niniejszej ofercie są kompletne, prawdziwe i rzetelne.

23. Osoby do kontaktów z Zamawiającym:

Osoba/osoby odpowiedzialne za;

-.....tel/fax/email,/adres poczty elektronicznej

zakres odpowiedzialności .....

-.....tel/fax/e-mail/adres poczty elektronicznej

zakres odpowiedzialności .....

wpisać właściwy zakres:

- do reprezentowania w postępowaniu,

- do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy,

- do zawarcia umowy.

24. Składam/ składamy niniejszą ofertę we własnym imieniu/ jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia \*

25. Oświadczam, że zgodnie z art.7 ust. 1 pkt 1,2 i 3 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców zaliczam się do:

- mikro przedsiębiorców,\*

- małych przedsiębiorców,\*



**DOM POMOCY SPOŁECZNEJ  
W WIŚNIOWEJ GÓRZE**  
Wiśniowa Góra, ul. Tuszyńska 56, 95-020 Andrespol  
Powiat Łódzki Wschodni  
tel. / fax. ( 42 ) 213-23-41 lub 213-23-09  
[dpswg@poczta.onet.pl](mailto:dpswg@poczta.onet.pl)

DPS.Dz.A.Z.26.8.2022

- średnich przedsiębiorców,\*

26. Oświadczam/ oświadczamy, że wszystkie załączniki są integralną częścią oferty.

Załącznikami do niniejszej oferty są:

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

oferta została złożona na .....ponumerowanych stronach.

\*niepotrzebne skreślić

.....  
(miejscowość, data) (pieczęć firmowa Wykonawcy)  
(podpis, pieczęćka imienna osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

27. Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art.13 lub 14 RODO:  
Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art.14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*

.....(miejscowość),dnia.....r.

.....  
podpis

\*\* nie wypełniać, jeśli nie ma zastosowania.