



FORMULARZ OFERTOWY
dla Starostwo Powiatowe w Zambrowie

A. Dane Wykonawcy					
Nazwa albo imię i nazwisko		GRUPA KDM sp. z o.o.			
Siedziba albo miejsce zamieszkania i adres		ul. Połczyńska 53 01-336 Warszawa			
NIP, REGON, KRS		NIP: 9522045621 KRS: 0000304845 REGON: 141410355			
Adres poczty elektronicznej (e-mail) do korespondencji z Zamawiającym		biuro@grupakdm.pl			
Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę (imię i nazwisko)		Pełnomocnik Magdalena Krajewska			
B. Oferowany przedmiot zamówienia					
W odpowiedzi na publiczne ogłoszenie o zamówieniu, składam ofertę wykonania zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym pn. Rozbudowa Szpitala Powiatowego w Zambrowie: Blok Operacyjny, Centralna Sterylizacja, Zagospodarowanie terenu , zgodnie z wymogami Specyfikacji Warunków Zamówienia (znak sprawy Szp.P.VI. 7/24). Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia wg poniższego:					
L. p	Wyszczególnienie jednostkowe przedmiotu zamówienia	Cena oferty netto (PLN)	Podatek VAT (PLN)	Cena zamówienia Brutto (z podatkiem VAT) (PLN)	Okres gwarancji w miesiącach
1	Rozbudowa Szpitala Powiatowego w Zambrowie: Blok Operacyjny, Centralna Sterylizacja, Zagospodarowanie terenu wg projektu budowlanego	7 210 557,80 zł	VAT 23% 1 586 132,28 zł	11 386 202,41 zł	60
		138 568,13 zł	VAT 8% 11 085,45 zł	149 653,58 zł	
2	Wyposażenie wg technologii medycznej projektu budowlanego i załącznika nr 8 SWZ	1 983 625,00 zł	VAT 23% 456 233,75 zł	2 439 858,75 zł	60
		5 542 694,00 zł	VAT 8% 443 415,52 zł	5 986 109,52 zł	

Wartość zamówienia RAZEM	14 875 444,93 zł	VAT 8 i 23% 2 496 867,00 zł	17 372 311,93 zł		
-------------------------------------	-------------------------	--	-------------------------	--	--

C. Oświadczenia

- 1) zapoznałem się ze specyfikacją warunków zamówienia, nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz uzyskałem informacje niezbędne do przygotowania oferty,
- 2) uważam się za związanego niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia,
- 3) w cenie oferty zostały wliczone wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia określonego w SWZ.

D. Zobowiązanie w przypadku przyznania zamówienia

- 1) akceptuję proponowane przez zamawiającego projektowane postanowienia umowy,
- 2) zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez zamawiającego

E. Obowiązek podatkowy

Oświadczam, że wybór mojej / naszej oferty:

- 1) **nie będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, */**
- 2) ~~będzie~~ prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, na następujące produkty:*/**

.....
*niepotrzebne skreślić

** brak podania informacji zostanie uznany za brak powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług

F. Status wykonawcy:

Informuję, że jestem:

- ~~mikroprzedsiębiorstwem*~~
- ~~małym przedsiębiorstwem*~~
- ~~średnim przedsiębiorstwem*~~
- ~~dużym przedsiębiorstwem*~~
- ~~prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą*~~

*niepotrzebne skreślić

G. Oświadczenie wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

~~Oświadczam, że przy realizacji zamówienia poszczególni członkowie konsorcjum będą wykonywali następującą część przedmiotu zamówienia:~~

- ~~1) Lider konsorcjum (nazwa):~~
- ~~2) Partner konsorcjum (nazwa):~~

wypełnić jeżeli dotyczy

H. Informuję, że zamierzamy powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia:

- a) wykonanie części dotyczącej: robót budowlanych, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych, kanalizacyjnych; -instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych; instalacji gazów medycznych, podwykonawcy: KDM Nieruchomości sp. z o.o. sp.k.
- b) wykonanie części dotyczącej: dostawa i montaż wyposażenia medycznego, podwykonawcy: Versamed sp. z o.o.

c) wykonanie części dotyczącej: prace ogólnobudowlane i instalacyjne: podwykonawcy nie znani na etapie składania ofert

wypełnić jeżeli dotyczy

I. Oświadczenie w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 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.*

** w przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust.4 lub art. 14 ust. 5 RODO Wykonawca nie składa oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia następuje np. przez jego wykreślenie).*

J. Oświadczenie dotyczące podanych informacji

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji