

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego 

1/2021
--------

## FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

na zadanie:

**„Przebudowa Pensjonatu Małopolanka & SPA w Krynicy Zdroju w celu wykorzystania zasobów regionalnych Beskidu Sądeckiego w aspekcie prozdrowotnym – ETAP II”**

### 1. ZAMAWIAJĄCY:

**BOUTIQUE PROJECT GROUP sp. z o.o. sp. k., ul. Bulwary Dietla 13, 33 – 380 Krynica Zdrój.**

### 2. WYKONAWCA

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

l.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)
1.		
2.		
3.		

### 3. OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:

Imię i nazwisko	
Adres	
Nr telefonu	
Adres e-mail	

### 4. OŚWIADCZENIA

Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:

- 1) zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego dla niniejszego zamówienia, nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz zdobyłem konieczne informacje do przygotowania oferty i zobowiązuję się spełnić wszystkie wymagania Zamawiającego wymienione w zapytaniu i we wszystkich załącznikach do niego,
- 2) gwarantuję wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: zapytania ofertowego, wyjaśnień do zapytania ofertowego oraz jego modyfikacji za cenę ryczałtowa

**A. Cena całkowita ..... PLN BRUTTO**  
**(słownie złotych: .....)**

wartość netto ..... PLN

(słownie złotych: .....)

wartość podatku VAT ..... PLN

**B. Zobowiązuję się udzielić ..... miesięcznej gwarancji na wykonany przedmiot zamówienia, licząc od daty odbioru końcowego przedmiotu zamówienia.**

3) uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w zapytaniu ofertowym, tj. 30 dni od terminu składania ofert,

4) akceptuję(emy) bez zastrzeżeń wzór umowy przedstawiony w załączniku do zapytania ofertowego,

5) zobowiązujemy się zawrzeć umowę w miejscu i terminie jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego,

6) składam(y) niniejszą ofertę we własnym imieniu / jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia (*niepotrzebne skreślić*),

7) żadne z informacji zawartych w ofercie nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji / wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania (*niepotrzebne skreślić*) :

l.p.	Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji	Strony w ofercie (wyrażone cyfrą)	
		Od	do
1.			

Wykonawca musi wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

8) nie zamierzam(y) powierzać do podwykonania żadnej części niniejszego zamówienia podwykonawcom / następujące części niniejszego zamówienia zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom (*niepotrzebne skreślić*) :

l.p.	Zakres powierzonych robót	Nazwa (firma) podwykonawcy
1.		
2.		

9) Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

## 5. RAZEM Z OFERTĄ SKŁADAM NASTĘPUJĄCE OŚWIADCZENIA I DOKUMENTY:

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

<sup>1</sup> rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

## 6. PODPIS(Y)

l.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów)	Miejscowość i data
1)					
2)					

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego

1/2021

**ZAMAWIAJĄCY:**

**BOUTIQUE PROJECT GROUP sp. z o.o. sp. k., ul. Bulwary Dietla 13, 33 – 380 Krynica Zdrój**

**WYKONAWCA**

.....

**O Ś W I A D C Z E N I E**  
**O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH Z ZAMAWIAJĄCYM**

Oświadczam, że między mną a Zamawiającym nie zachodzą żadne powiązania kapitałowe lub osobowe rozumiane jako - wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Oferenta a Oferentem, polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO.
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....  
*(data i podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego

1/2021

**ZAMAWIAJĄCY:****BOUTIQUE PROJECT GROUP sp. z o.o. sp. k., ul. Bulwary Dietla 13, 33 – 380 Krynica Zdrój****WYKONAWCA**

.....

Na zadanie pn.: **Przebudowa Pensjonatu Małopolanka & SPA w Krynicy Zdroju w celu wykorzystania zasobów regionalnych Beskidu Sądeckiego w aspekcie prozdrowotnym – ETAP II**

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**  
którymi dysponuje lub będzie dysponował Wykonawca, potwierdzający spełnianie warunku udziału w postępowaniu

Wykaz osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych niezbędnych do wykonania zamówienia, doświadczenia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

do realizacji niniejszego zamówienia zostanie skierowana następująca osoba:

l.p.	Imię i nazwisko	Zakres wykonywanych czynności przy realizacji niniejszego zamówienia (przewidywana funkcja)	Informacje potwierdzające spełnianie wymagań		Podstawa do dysponowania osobą*
			Kwalifikacje i rodzaj uprawnień	Posiadanie aktualnego zaświadczenia o przynależności do właściwej izby sam. zawodowego	
1.				tak/nie	

*\*) dysponowanie osobą na podstawie np. umowy o pracę, umowy zlecenia, umowy o dzieło.*

..... *(miejsowość)*, dnia .....

.....

*(podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli )*