

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego

3/2020

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 RODO¹ 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:

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

¹ 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

3/2020

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

3/2020

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.*

..... *(miejscowość)*, dnia

.....

(podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli)