****

**Załącznik nr 1 do ogłoszenia/Zapytania ofertowego**

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |
| --- |
| **Oferent:** |
| …………………………………………………………………… |
| …………………………………………………………………… |
| *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* |
| ………………………………………………………………….. |
| ………………………………………………………………….. |
| *(numer telefonu/faxu, adres poczty elektronicznej)* |
| …………………………………………………………………... |
| ………………………………………………………………….. |
| *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* |
| ***Osoba do kontaktu:*** |
| ………………………………………………………………….. |

W odpowiedzi na ogłoszenie/Zapytanie ofertowe Szpitala Klinicznego im. dr. Józefa Babińskiego SPZOZ w Krakowie podejmujemy się zrealizowania zamówienia zgodnie z wymaganiami Zamawiającego i składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia.

|  |  |
| --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia:** | **Świadczenie usługi polegającej na pełnieniu funkcji inspektora nadzoru inwestorskiego w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych** nad realizacją zadania inwestycyjnego dotyczącego przebudowy i rozbudowy budynku nr 40 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Zamawiający:** | **Szpital Kliniczny im. dr. J. Babińskiego SPZOZ w Krakowie** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Oferta realizacji zamówienia** | | | |
| **Cena ryczałtowa brutto za wykonanie całości przedmiotu zamówienia (61 tygodni): (\*)** | | | |
| …………….…… zł .…….. gr | | | słownie : ………………………………………………….………………………... |
| w tym: | | | |
| netto: | | ……… zł……. gr | słownie: ………………………..………..…………………………….…………… |
| podatek VAT: | | ……… zł……. gr | słownie: ……………………………………………………………….…………… |
| w tym:  wynagrodzenie brutto za jeden tydzień świadczenia usługi wynosi:  netto: ………………….…………...……. zł ……………….. gr  brutto: ……………..…………………. zł ………….…. gr | | | |
| **Ilość pobytów na budowie w tygodniu w czasie trwania robót: (\*\*)** | | | |
| Niniejszym zobowiązuję/emy się do pełnienia usługi nadzoru inwestorskiego w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych: | | | |
|  | 3 razy w tygodniu, przy czasie pobytu nie krótszym niż 2 godziny zegarowe każdorazowo | | |

**2. Termin wykonania zamówienia:** planowany od dnia 14.01.2019r. do dnia 13.03.2020r.

**Jednocześnie Wykonawca, którego reprezentuje:**

1) Oświadcza, że zapoznał się z warunkami określonymi w treści ogłoszenia/Zapytania ofertowego i jego załącznikach i nie wnosi do nich zastrzeżeń oraz przyjmuje warunki w nich zawarte w całości.

2) Oświadcza, że zapoznał się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosi do niego zastrzeżeń.

3) Oświadcza, że ujął w złożonej ofercie wszystkie elementy i koszty niezbędne do prawidłowego wykonania zamówienia. Cena ryczałtowa brutto zawiera wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.

4) Oświadcza, że związany jest niniejszą ofertą przez 30 dni, licząc od dnia otwarcia ofert.

5) Akceptuje warunki dotyczące wynagrodzenia Wykonawcy, określone w następujący sposób:

*Wykonawca wystawiał będzie Zamawiającemu faktury/rachunki za wykonaną usługę zgodnie z wyznaczonymi odbiorami częściowymi robót budowlanych* z umowy nr II-263/18 *(pierwsze fakturowanie -po odbiorze wykonanych robót budowlanych, nastąpi w miesiącu marcu 2019, pozostałe fakturowania nastąpią średnio co trzy miesiące).*

*Wynagrodzenie płatne będzie przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy po stwierdzeniu przez Zamawiającego wykonania usługi na podstawie faktury i podpisanego przez strony protokołu wykonania usługi.*

*Zapłata wynagrodzenia będzie dokonywana w terminie 21 dni po przedłożeniu faktury przez Wykonawcę.*

6) Zobowiązuje się w przypadku wyboru jego oferty, do zawarcia umowy na określonych w projekcie umowy warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

**Dane do umowy** (\*\*\*)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Osoby, które będą zawierały umowę ze strony Oferenta:** | | | |
| Imię i nazwisko | | Stanowisko | |
|  | |  | |
| **Osoba/y odpowiedzialna/e za realizację umowy ze strony Oferenta:** | | | |
| Imię i nazwisko | Stanowisko | | Nr telefonu/ e-mail |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
| **Nr konta bankowego do rozliczeń pomiędzy Zamawiającym a Oferentem:** | | | |
| Nazwa i adres banku | Nr rachunku | | |
|  |  | | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(miejscowość, data) (podpis Wykonawcy)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(\*) Należy uzupełnić.*

*(\*\*) W przypadku oferowania pełnienia usługi nadzoru inwestorskiego 3 razy w tygodniu przy czasie pobytu nie krótszym niż 2 godziny zegarowe każdorazowo – Oferent zaznacza ten wariant stawiając krzyżyk w odpowiednim wierszu i kolumnie. Brak zaznaczenia ilości dni pobytów na budowie w tygodniu oznacza ich nie zaoferowanie.*

*(\*\*\*) Należy uzupełnić.*