Załącznik nr 1

do Zaproszenia

do składania ofert

**FORMULARZ OFERTY**

**na realizację zadania pn.”Przebudowa, rozbudowa i nadbudowa wraz z infrastrukturą techniczną budynku nr 6, na terenie Powiatowego Centrum Zdrowia w Brzezinach**”

1. **Oferent**

Nazwa: ………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………….

Adres: ……………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

NIP: ……………………………………………………………………………...………….

REGON: …………………………………………………………………………………….

Dokument (wraz z podaniem kwoty gwarancyjnej) potwierdzający ubezpieczenie na okres realizacji zadania od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej związanej z przedmiotem zamówienia, zgodnie z punktem VII podpunkt 3 Zaproszenia do składania ofert: ……………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………….

Dokument potwierdzający ubezpieczenie CAR, zgodnie z punktem VII podpunkt 4 Zaproszenia do składania ofert: ……………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………….

Osoba do kontaktu (imię, nazwisko, stanowisko, nr telefonu, adres e-mail):

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

1. **Kryterium dostępu – doświadczenie Oferenta**

Proszę wypełnić tabelę

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa inwestycji/Inwestor** | **Zakres wykonanych prac** | **Wartość wykonanych prac** | **Termin wykonanych prac** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

1. **Wartość oferty**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres rzeczowy inwestycji** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
| 1. | Roboty budowlano – instalacyjne  |  |  |
| 2. | Instalacja centralnego ogrzewania |  |  |
| 3. | Instalacja wentylacyjna i klimatyzacyjna |  |  |
| 4. | Instalacja wodno-kanalizacyjna i instalacje sanitarne - wewnętrzne |  |  |
| 5. | Instalacja wodno-kanalizacyjna i instalacje sanitarne - zewnętrzne |  |  |
| 6. | Instalacja sygnalizacji pożaru SSP i sterowaniem oddymiania klatki schodowej |  |  |
| 7. | Instalacje elektryczne i telekomunikacyjne |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |
| RAZEM: |  |  |

1. **Okres gwarancji proponowanych rozwiązań -** proszę uzupełnić tabelę; Gwarancja na sprzęt nie może być krótsza niż 24 miesiące.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres rzeczowy** | **Gwarancja (lata)** | **Uwagi** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |

1. **Czas realizacji inwestycji** (w tygodniach):……………………………………..…………
2. **Podwykonawcy i kierownik budowy w danej specjalności**

Proszę podać dane podwykonawcy wraz z powierzonym do wykonania zakresem prac.

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Proszę podać dane kierownika budowy w danej specjalności, zgodnie z punktem VII podpunkt 2 Zaproszenia do składania ofert:

imię i nazwisko: …………………………………………………………………………….

nr uprawnień: ………………………………………………………………………………..

doświadczenie zawodowe: ………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

imię i nazwisko: …………………………………………………………………………….

nr uprawnień: ………………………………………………………………………………..

doświadczenie zawodowe: ………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

imię i nazwisko: …………………………………………………………………………….

nr uprawnień: ………………………………………………………………………………..

doświadczenie zawodowe: ………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Dane i podpis/y osoby/osób reprezentujących Oferenta** (imię i nazwisko, stanowisko, podpis)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………