Znak sprawy:  **CRZP/186/2020/AZP**

Zał. Nr „1” do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia

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

*nazwa Wykonawcy*

(po zmianie SIWZ\_2 z dnia 28 01)

**O F E R T A**

**w przetargu nieograniczonym na budowę budynku laboratoryjno-biurowo-warsztatowo-magazynowego i obiektów towarzyszących - powtórne**

1. Zamawiający Uniwersytet Morski w Gdyni ul. Morska 81-87, 81-225 Gdynia
2. Wykonawca albo Wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie: 2.1 …………………............................................................................................

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

…………………………………………………………………………………………..

*pełna nazwa i adres Wykonawcy*

2.2 …………………........................................................................................ (\*)

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

*pełna nazwa i adres następnego Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o zamówienie*

Osoba do kontaktu z Zamawiającym:

- ..............................................................................................................

*podać imię i nazwisko osoby do kontaktu z Zamawiającym*

- ..............................................................................................................

*podać nazwę i adres Wykonawcy lub podmiotu do korespondencji z Zamawiającym*

- …………………………………………………………………………………

*podać nr telefonu kontaktowego*

- …………………………………………………………………………………

*podać nr fax lub adres e-mail*

* 1. Oświadczam, że **aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej** Wykonawcy/Wykonawców jest dostępny w formie elektronicznej pod nw. adresem internetowym ogólnodostępnej i bezpłatnej bazy danych:

……………………………………………………………………………………

*podać adres strony internetowej*

………………………………………………………………………………………

*podać nr KRS lub NIP Wykonawcy lub Wykonawców ubiegających się o zamówienie*

1. Oferuję realizację budowy budynku laboratoryjno-biurowo-warsztatowo-magazynowego i obiektów towarzyszących w Gdańsku przy ul. Roberta de Plelo (nr działki 41 obręb 073), zgodnie z zapisami SIWZ.:

Łączna wartość netto: ..................................................................... zł i …... gr.

podatek od towarów i usług (VAT ........%) ...................................... zł i …... gr.

**Cena brutto oferty ................................................................... zł i ….... gr.**

*Słownie zł*......…… ………………………………………………………………..

......…………………………………………………………………………..

1. Oświadczam, że podana cena brutto obejmuje całkowity koszt wykonania zamówienia, w tym również wszelkie koszty towarzyszące wykonaniu zamówienia określone w SIWZ jak i OPZ i wzorze umowy, oraz ewentualnego nadzoru usunięcia wad i zapewnienia gwarancji jakości, również koszty bezpośrednie, koszty pośrednie, podatki zgodnie z obowiązującym prawem, inne podobnego rodzaju obciążenia, koszty organizacji robót budowlanych, ubezpieczenia Wykonawcy oraz wszelkie ryzyka i zysk Wykonawcy. Przyjąłem do wiadomości że wynagrodzenie wykonawcy robót budowlanych ma charakter wynagrodzenia ryczałtowego.
2. Zapoznałem się z treścią specyfikacji istotnych warunków zamówienia i nie wnoszę do niej żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem informacje niezbędne do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia.
3. Akceptuję zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia projekt umowy. Zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy na określonych w niej warunkach.
4. W przypadku wyboru mojej oferty, odpowiednią umowę ubezpieczenia (polisy) wraz z warunkami ubezpieczenia, dostarczę w oryginale, przed podpisaniem umowy na wykonawstwo robót budowlano-montażowych

1. Jestem związany niniejszą ofertą przez okres 60 dni od daty upływu terminu składania ofert.
2. Oświadczam, że posiadam uprawnienia oraz odpowiednią wiedzę  
   i doświadczenie do realizacji zamówienia.
3. Akceptuję następujące warunki płatności:

- płatności miesięczne w wysokości zrealizowanych robót budowlanych na podstawie kosztorysów wykonanych robót, płatne w terminie 30 dni od daty dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury.

1. Wybór niniejszej oferty:

**nie będzie** (\*) prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego

**będzie** (\*) prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów lub usług (1) :

…………………………………………………………………………………………

*nazwa (rodzaj) towaru, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania*

Wartość towarów lub usług powodująca obowiązek podatkowy u zamawiającego to

…………………………………………………………………………… zł netto (\*)

(1) dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty, t.j. w przypadku:

- wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,

- mechanizmu odwróconego obciążenia, o których mowa w art. 17 ust. 1 pkt 7 ustawy o podatku od towarów i usług,

- importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.

1. Przedmiot zamówienia *będą / nie będą* (\*) realizować podwykonawcy.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***lp.*** | ***nazwa, adres podwykonawcy, dane kontaktowe (o ile są znane)*** | ***zakres zamówienia realizowanego przez podwykonawcę*** |
| 1 | …………………………………………………………..  *………..……………………………………………………*  *pełna nazwa i adres podwykonawcy*  *………..……………………………………………………*  *………………………………………………………………*  *imię i nazwisko osoby do kontaktu z Zamawiającym*  *……………………………………………………………..*  *nr telefonu, e-mail* |  |
| 2 | …………………………………………………………..  *………..……………………………………………………*  *pełna nazwa i adres podwykonawcy*  *………..……………………………………………………*  *………………………………………………………………*  *imię i nazwisko osoby do kontaktu z Zamawiającym*  *……………………………………………………………..*  *nr telefonu, e-mail* |  |
| 3 | …………………………………………………………..  *………..……………………………………………………*  *pełna nazwa i adres podwykonawcy*  *………..……………………………………………………*  *………………………………………………………………*  *imię i nazwisko osoby do kontaktu z Zamawiającym*  *……………………………………………………………..*  *nr telefonu, e-mail* |  |
| 4 | …………………………………………………………..  *………..……………………………………………………*  *pełna nazwa i adres podwykonawcy*  *………..……………………………………………………*  *………………………………………………………………*  *imię i nazwisko osoby do kontaktu z Zamawiającym*  *……………………………………………………………..*  *nr telefonu, e-mail* |  |
| 5 | …………………………………………………………..  *………..……………………………………………………*  *pełna nazwa i adres podwykonawcy*  *………..……………………………………………………*  *………………………………………………………………*  *imię i nazwisko osoby do kontaktu z Zamawiającym*  *……………………………………………………………..*  *nr telefonu, e-mail* |  |

1. **Dysponuję / nie będę dysponował** (\*) Kierownikiem Budowy

posiadającym dodatkowe doświadczenie Kierownika Budowy w prowadzeniu w ciągu ostatnich 10 lat, od daty składania ofert, min. jednej roboty budowlanej na terenach zagrożonych powodzią, który to teren jest oznaczony na mapie zagrożenia powodziowego o prawdopodobieństwie wystąpienia powodzi 1 % (raz na 100 lat) dostępnej na <http://mapy.isok.gov.pl/imap/> lub był oznaczony na mapie zagrożenia powodziowego

**Dysponuję / nie będę dysponował** (\*)Kierownikiem Budowy

posiadającym dodatkowe doświadczenie Kierownika Budowy w prowadzeniu min. jednej budowy związanej z posadawianiem budynków lub obiektów budowlanych na terenach posiadających złożone lub skomplikowane warunki gruntowe lub wymagających fundamentowania na palach o długości min. 6 m.

**Dysponuję / nie będę dysponował** (\*) Kierownikiem Robót Drogowych, posiadającym dodatkowe doświadczenie Kierownika Robót Drogowych w prowadzeniu w ciągu ostatnich 10 od daty składania ofert, min. jednej roboty budowlanej na terenach zagrożonych powodzią, który to teren jest oznaczony na mapie zagrożenia powodziowego o prawdopodobieństwie wystąpienia powodzi 1 % (raz na 100 lat) dostępnej na <http://mapy.isok.gov.pl/imap/> lub był oznaczony na mapie zagrożenia powodziowego

**Dysponuję / nie będę dysponował** (\*) Kierownikiem Robót w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych, posiadającym dodatkowe doświadczenie Kierownika Robót Sanitarnych - nie mniej niż prowadzenie dwóch budów w ramach pełnienia samodzielnych funkcji w budownictwie tj. jako kierownik robót budowlanych budowy/przebudowy/rozbudowy budynku lub budynków w zakresie sieci i instalacji sanitarnych i gazowych, dotyczących laboratoriów w ciągu ostatnich 10 lat od daty składania ofert w niniejszym postępowaniu.

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie:

......................................................................... od daty podpisania umowy

*wpisać odpowiednią ilość miesięcy (max. 25 miesięcy)*

1. Na przedmiot zamówienia udzielam

......................................................( **od 36 m-cy** ) miesięcznej gwarancji

1. Oświadczam, że oferta *nie zawiera / zawiera* (\*) informacje stanowiące tajem­nicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji** | **Strony w ofercie**  **(wyrażone cyfrą)** | |
| **od** | **do** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Nie uczestniczę jako Wykonawca w jakiejkolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenie niniejszego zamówienia.
2. Wadium w kwocie 30.000,00 zł zostało wniesione:

- w pieniądzu, przelewem na konto bankowe Zamawiającego (\*)

- w formie (\*):

………………………………………………………………………….

*podać formę wniesienia wadium na podstawie opisu z SIWZ*

Podaję nazwę banku i nr mojego konta bankowego na które należy

przelać zwrócone wadium:

.................................................................................................................................... (\*)

*nazwa banku*

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

*nr konta*

1. 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. \*\*

Akceptuję zapisy klauzuli informacyjnej z art. 13 RODO, (zał. nr 27 do SIWZ), dotyczącej przetwarzania danych z związku z prowadzeniem niniejszego postępowania.

*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).*

**(*\*)*** *niepotrzebne skreślić*

***(\*\*)*** *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, treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*