**Załącznik nr 3 do Zapytania**

**FORMULARZ OFERTOWY**

NAZWA (FIRMA) ALBO IMIĘ I NAZWISKO WYKONAWCY : ..................................................................

UL. ................................................................ MIEJSCOWOŚĆ ...............................................................

KRS i NIP : …..................................................................................................................................

**Zamawiający:**

**NARODOWY INSTYTUT**

**GERIATRII, REUMATOLOGII I REHABILITACJI**

**IM. PROF. DR HAB. MED. ELEONORY REICHER   
ul. Spartańska 1, 02-637 Warszawa**

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

**w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.:**

**Usługa sprawowania nadzoru inwestorskiego nad realizacją zadania pn „ MODERNIZACJA WĘZŁA CIEPLNEGO, ZEWNĘTRZNEJ INSTALACJI CENTRALNEGO OGRZEWANIA ORAZ ZEWNĘTRZNEJ INSTALACJI TLENU MEDYCZNEGO NA TERENIE NARODOWEGO INSTYTUTU GERIATRII, REUMATOLOGII I REHABILITACJI W WARSZAWIE ”.**

**sygnatura: DT.1.9.2025**

1. **Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w ww. Zapytaniu za kwotę łączną……………………..……… brutto (słownie …………………………………………………………………..…………….. zł). – zgodnie z poniższym formularzem (tj. poz. 2 kol. 6):**

*Tabela 1 – Formularz cenowy*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Cena jednostkowa netto za 1 miesiąc | Liczba miesięcy świadczenia usługi | Łączna wartość netto | Łączna  wartość brutto |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5 = 3x4* | *6* |
| 1 | Realizacja usługi sprawowania nadzoru inwestorskiego w instalacji sanitarnych i elektrycznych przy realizacji zadania inwestycyjnego pn.: „MODERNIZACJA WĘZŁA CIEPLNEGO, ZEWNĘTRZNEJ INSTALACJI CENTRALNEGO OGRZEWANIA ORAZ ZEWNĘTRZNEJ INSTALACJI TLENU MEDYCZNEGO NA TERENIE NARODOWEGO INSTYTUTU GERIATRII, REUMATOLOGII I REHABILITACJI W WARSZAWIE | …… zł. netto | 7 | …… zł. netto | …… zł. brutto |
| **2** | **RAZEM** | | | …… zł. netto | …… zł. brutto |

1. **Oświadczam, że spełniam warunki udziału określone w postępowaniu na potwierdzenie czego składam poniższy wykazy i dokumenty / oświadczenia:**

*Tabela 1. Wykaz osób*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Osoba delegowana do realizacji usługi**  **(Imię i nazwisko)** | **Imię i nazwisko** | **Posiadane uprawnienia[[1]](#footnote-1)**  **(wskazać rodzaj uprawnień**  **wraz z numerem)** | **Posiadane doświadczenie**  **(w latach)** |
| 1. | Inspektor nadzoru robót sanitarnych |  |  | …... lat |
| 2. | Inspektor nadzoru robót elektrycznych |  |  | …... lat |

***Uwaga: Zamawiający może na każdy etapie wezwać Wykonawcę do przedstawienia dokumentów / oświadczeń potwierdzających że dane przedstawione w powyższym wykazie są prawidłowe w tym w szczególności zażądać przedstawieni kopii posiadanych uprawnień.***

*Tabela 2. Wykaz usług*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Osoba, której wykaz usług dotyczy | Przedmiot zamówienia | Okres realizacji usługi  (daty od – do) | Nazwa podmiotu, dla którego realizowano usługi (wraz z danymi teleadresowymi) |
| 1. | Inspektor nadzoru robót sanitarnych |  |  |  |
|  |  |  |
| 2. | Inspektor nadzoru robót elektrycznych |  |  |  |
|  |  |  |

***Uwaga: Zamawiający może na każdy etapie wezwać Wykonawcę do przedstawienia dokumentów / oświadczeń potwierdzających, że usługi przedstawione w powyższym wykazie zostały wykonane należycie.***

1. Oświadczamy, że osoba/by wskazana/e przez nas w wykazie osób, która/re będzie uczestniczyć/będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiada/ją wymagane prawem uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień oraz posiada zaświadczenie potwierdzające przynależność do właściwej Izby Inżynierów Budownictwa (dotyczy Wykonawcy, który posiada siedzibę lub miejsce zamieszkania na terytorium Polski). Oświadczamy ponadto, że osobom, o których mowa w pkt 2, przekazana została do zapoznania się klauzula informacyjna stanowiąca załącznik nr 4 do niniejszego Zapytania.
2. Oświadczam, wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.
3. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).
4. Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Zapytania i nie wnoszę żadnych uwag ani zastrzeżeń oraz uzyskałem/am informacje niezbędne do przygotowania oferty.
5. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od daty złożenia niniejszej oferty.
6. Osobą wyznaczoną do kontaktów z Zamawiającym w ramach niniejszego zapytania jest:

Imię nazwisko: ...................................................................tel. /e-mail. .............................................................

Pozostałe załączniki do oferty (o ile dotyczy):

1. ……………………………………………

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

podpis upoważnionej osoby[[2]](#footnote-2)

1. *Wymagane posiadanie uprawnienia do pełnienia samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie w specjalności architektonicznej do projektowania bez ograniczeń* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Dopuszcza się podpisanie oferty w sposób tradycyjny a następnie zeskanowanie dokumentu i przesłanie go do Zamawiającego na wskazany adres e-mail lub podpisanie oferty zapisanej w formacie pdf, opatrzonej podpisem kwalifikowanym i przesłanie na niniejszy adres e-mail.* [↑](#footnote-ref-2)