



Fundusze Europejskie  
dla Dolnego Śląska



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**DOLNY  
ŚLĄSK**



**Załącznik nr 1 do SWZ**  
**Nr Sprawy: PN 78/24**

## **FORMULARZ OFERTOWY**

### **1. ZAMAWIAJĄCY:**

**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego,**  
ul. Koszarowa 5  
51-149 Wrocław

### **2. WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta została złożona przez:**

Ja / My, niżej podpisany/i .....

**działając w imieniu i na rzecz:**

L.p.	NAZWA WYKONAWCY/ÓW	ADRES/Y WYKONAWCY/ÓW	NIP, REGON , KRS WYKONAWCY/ÓW
			NIP <sup>1</sup> :  REGON <sup>2</sup> :  KRS <sup>3</sup> :

### **3. OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW Z ZAMAWIAJĄCYM**

<b>Imię i Nazwisko</b>	
<b>Adres e-mailowy, numer telefonu</b>	

**UWAGA** - W WYPADKU, GDY WYKONAWCĄ JEST OSOBA FIZYCZNA PROWADZĄCA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ W OFERCIE NALEŻY PODAĆ ADRES ZAMIESZKANIA I PESEL NA ODRĘBNYM DOKUMENCIE (DOKUMENT TEN NIE BĘDZIE UDOSTĘPNIANY INNYM WYKONAWCOM).

**Wykonawca** jest mikro, małym, średnim, dużym przedsiębiorcą\* -->\* **proszę właściwie zakreślić**

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym na wykonanie zamówienia p.n.:

• zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność • zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność • zdr  
nowoczesność •

ul. Koszarowa 5, 51-149 Wrocław  
NIP: 895-16-31-106 | Regon: 000290469  
Sekretariat: 71 395 74 26 | fax 71 326 06 22  
Centrala tel.: 71 326 13 25  
[sekretariat@szpital.wroc.pl](mailto:sekretariat@szpital.wroc.pl)

[www.szpital.wroc.pl](http://www.szpital.wroc.pl)



**DOLNY  
ŚLĄSK**

**Pełnienie funkcji Inżyniera Kontraktu wraz ze sprawowaniem wielobranżowego nadzoru inwestorskiego nad realizacją inwestycji pn. Budowa Centrum Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu**

<sup>1</sup> Jeżeli dotyczy.

<sup>2</sup> Jeżeli dotyczy.

<sup>3</sup> Jeżeli dotyczy.

oferuję/my realizację przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie objętym SWZ i jej załącznikami na następujących warunkach:

<p>Kryterium nr 1 - Cena</p>	<p>łączna cena netto: ..... PLN zastosowana stawka VAT wynosi .....</p> <p><b>ŁĄCZNA CENA BRUTTO za wykonanie Etapów od I do III tj. pkt od 1 do 3:</b> ..... PLN</p> <p>1. z tytułu wykonania <b>Etapu I</b> , o którym mowa w § 5 ust. 1 pkt 1, kwota [.....] zł netto, powiększona o podatek VAT, tj. łącznie [.....] zł brutto, stanowiąca <b>do 10%</b> wartości łącznej ceny ofertowej;</p> <p>2. z tytułu wykonania <b>Etapu II</b> , o którym mowa w § 5 ust. 1 pkt 2, kwota [.....] zł netto, powiększona o podatek VAT, tj. łącznie [.....] zł brutto</p> <p>składająca się w dwudziesty czterech równych części w kwocie [.....] zł netto, powiększona o podatek VAT, tj. łącznie [.....] zł brutto każda część;</p> <p>3. z tytułu wykonania <b>Etapu III</b>, o którym mowa w § 5 ust. 1 pkt 3; kwota [.....] zł netto, powiększona o podatek VAT, tj. łącznie [.....] zł brutto, stanowiąca <b>do 10%</b> wartości łącznej ceny ofertowej;</p>
----------------------------------	--

• zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność • zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność • zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność •



**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny**  
Im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu

**5. Oświadczenia wykonawcy:**

- a. W ramach kryterium nr 2 wskazuję doświadczenie zawodowe osoby wykonującej przedmiot zamówienia:

I.p.	Imię i Nazwisko / Stanowisko	Opis doświadczenia zawodowego osób wykonujących zamówienie (parametry fakultatywne)
Kryterium nr 2 - doświadczenie zawodowe osoby wykonującej przedmiot zamówienia	Inspektor Nadzoru Inwestorskiego branży konstrukcyjno-budowlanej	Doświadczenie zawodowe polegające na wykonaniu usług nadzoru inwestorskiego, które były pełnione nad robotami budowlanymi <b>w branży konstrukcyjno-budowlanej</b> związanymi z budową obiektu użyteczności publicznej o powierzchni całkowitej nie mniejszej niż 4 000 m2 w specjalności konstrukcyjno- budowlanej.  1. .... 2. .... 3. ....  (należy podać nazwy obiektów oraz daty wykonania)

- b. W ramach kryterium nr 3 wskazuję doświadczenie zawodowe osoby wykonującej przedmiot zamówienia:

Kryterium nr 3 - doświadczenie zawodowe osoby wykonującej przedmiot zamówienia	Inspektor Nadzoru specjalności instalacyjnej w branży elektrycznej	Doświadczenie zawodowe polegające na wykonaniu usług nadzoru inwestorskiego, które były pełnione nad robotami budowlanymi <b>w branży elektrycznej</b> związanymi z budową obiektu użyteczności publicznej o powierzchni całkowitej nie mniejszej niż 4 000 m2 w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych  1. .... 2. .... 3. ....  (należy podać nazwy obiektów oraz daty wykonania)
--	--	---

• zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność • zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność • zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność •

ul. Koszarowa 5, 51-149 Wrocław  
NIP: 895-16-31-106 | Regon: 000290469  
Sekretariat: 71 395 74 26 | fax 71 326 06 22  
Centrala tel.: 71 326 13 25  
[sekretariat@szpital.wroc.pl](mailto:sekretariat@szpital.wroc.pl)

[www.szpital.wroc.pl](http://www.szpital.wroc.pl)



**DOLNY  
ŚLĄSK**

c. W ramach kryterium nr 4 wskazuję doświadczenie zawodowe osoby wykonującej przedmiot zamówienia:

Kryterium <b>nr 4</b> - doświadczenie zawodowe osoby wykonującej przedmiot zamówienia	Inspektor Nadzoru Inwestorskiego branży sanitarnej	Doświadczenie zawodowe polegające na wykonaniu usług nadzoru inwestorskiego, które były pełnione nad robotami budowlanymi <b>w branży sanitarnej</b> związanymi z budową obiektu użyteczności publicznej o powierzchni całkowitej nie mniejszej niż 4 000 m <sup>2</sup> w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych, kanalizacyjnych, gazów medycznych. 1. .... 2. .... 3. .... <i>(należy podać nazwy obiektów oraz daty wykonania)</i>
--	--	---

d. W ramach kryterium nr 4 wskazuję doświadczenie zawodowe osoby wykonującej przedmiot zamówienia:

Kryterium <b>nr 5</b> - doświadczenie zawodowe osoby wykonującej przedmiot zamówienia	Inspektor Nadzoru Inwestorskiego branży drogowej	Doświadczenie zawodowe polegające na wykonaniu usług nadzoru inwestorskiego, które były pełnione nad robotami drogowymi <b>w branży drogowej</b> związanymi z budową powierzchni utwardzonych (dróg, chodników i zjazdów, dróg publicznych, parkingów) o zakresie zbliżonym do przedmiotu zamówienia obejmujące wykonanie minimum ukończonych projektów. 1. .... 2. .... 3. .... <i>(należy podać nazwy obiektów oraz daty wykonania)</i>
--	--	---

e. Oświadczam/y, że nie podlegam/y wykluczeniu z udziału w niniejszym postępowaniu 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 oraz nie zachodzą w stosunku do mnie, w tym także do podwykonawców, dostawców lub podmiotów, na których

• zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność • zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność • zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność •

zdolności polegam (w przypadku gdy przypada na nich ponad 10% wartości zamówienia), przesłanki, o których mowa w art. 5k ust. 1 rozporządzenia rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie.

- f. Oświadczam/y, że oferowany przedmiot zamówienia jest zgodnym wymaganiami wskazanymi w OPZ (zał. Nr 1 do SWZ).
- g. Oświadczam/y, że wykonam/y przedmiot zamówienia w terminie wskazanym w SWZ.
- h. Oświadczam/y, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ.
- i. Oświadczam/y, że w realizacji zamówienia będą uczestniczyć osoby posiadające wymagane uprawnienia niezbędne do wykonania usługi objętej przedmiotem zamówienia publicznego.
- j. Oświadczamy/y, że:
  - ✓ **Nie zamierzam (-y)** zlecać wykonania części zamówienia podwykonawcom (należy skreślić jeżeli nie dotyczy).
  - ✓ **Zamierzam (-y)** zlecić podwykonawcom wykonanie następującego zakresu zamówienia (należy wypełnić poniższą tabelę, jeżeli dotyczy lub skreślić jeżeli nie dotyczy):

L.p.	Części zamówienia - jakie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom	Firma (nazwa) podwykonawcy
1.		
2.		

- k. Oświadczam/my, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia.
- l. Oświadczam/my, że zapoznałem/liśmy się z treścią SWZ, jej załącznikami, w tym wzorem umowy (załączniki nr ..... do SWZ) i OPZ (załącznik nr ..... do SWZ) oraz wszystkimi dot. ich modyfikacjami (jeżeli dotyczy) i w pełni akceptujemy ich treść.
- m. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą podpiszę umowę na warunkach określonych w SWZ w terminie wskazanym przez Zamawiającego.
- n. Oświadczam/my, że:

• zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność • zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność • zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność •

- 1) wybór naszej oferty **nie będzie\*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.
- 2) wybór naszej oferty **będzie\*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

*\*niepotrzebne skreślić*

Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył zakresu wskazanego w poniższej tabeli:

Lp.	Nazwa(rodzaj) towaru/usługi	Wartość towaru / usługi bez kwoty podatku	Stawka podatku od towarów i usług, która będzie miała zastosowanie

W przypadku nie skreślenia żadnej z powyższych pozycji, Zamawiający uzna, iż po stronie Zamawiającego nie powstanie obowiązek podatkowy. Powstanie obowiązku podatkowego u Zamawiającego będzie miało zastosowanie w przypadku:

- ✓ wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,
- ✓ importu usług lub towarów.

- o. Oświadczam/my, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO\* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w przedmiotowym postępowaniu\*\*.

*\*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)*

*\*\*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, winien treści niniejszego oświadczenia przekreślić i dodać zapis „nie dotyczy”.*

- p. Oświadczam/my, że jako wykonawca jestem/śmy (niepotrzebnie skreślić):

- mikro przedsiębiorstwem
- małym przedsiębiorstwem
- średnim przedsiębiorstwem

• zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność • zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność • zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność •

Informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

- ✓ Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.
  - ✓ Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.
  - ✓ Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.
- q. Oświadczam/y, że oferta i załączniki **zawierają/nie zawierają\*** (niepotrzebne skreślić) następujące informacje, które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 roku o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji:

.....  
.....

(wypełnić jeżeli dotyczy i dołączyć uzasadnienie)

- r. Wskazuję, że Zamawiający może uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych (<https://ekrs.ms.gov.pl/> lub <https://aplikacja.ceidg.gov.pl/ceidg/ceidg.public.ui/search.aspx>) **odpis lub informację z Krajowego Rejestru Sądowego / Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej\*** lub innego właściwego rejestru pod adresem: <http://>..... (wskazać adres strony internetowej).

**Oświadczam, że przedstawiciel firmy uczestniczył w Wizji Lokalnej na terenie Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu, przy ul. Koszarowej 5 w dniu:**

.....

- s. Oświadczam, że złożyłem wadium w wysokości ..... zł  
(...../100) w formie .....

**Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym**

\* niepotrzebne skreślić

• zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność • zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność • zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność •

ul. Koszarowa 5, 51-149 Wrocław  
NIP: 895-16-31-106 | Regon: 000290469  
Sekretariat: 71 395 74 26 | fax 71 326 06 22  
Centrala tel.: 71 326 13 25  
[sekretariat@szpital.wroc.pl](mailto:sekretariat@szpital.wroc.pl)

[www.szpital.wroc.pl](http://www.szpital.wroc.pl)