Załącznik Nr 3 do Regulaminu udzielania zamówień publicznych o wartości poniżej 130 tys. PLN (netto),

pieczęć wykonawcy

o których mowa w art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy

z dnia 11.09.2019 r. Prawo zamówień publicznych

…….….………., dnia ……….……….……….

**Do**

**Ginekologiczno - Położniczego**

**Szpitala Klinicznego  
 im. Heliodora Święcickiego Uniwersytetu Medycznego   
im. Karola Marcinkowskiego   
w Poznaniu**

**ul. Polna 33, 60-535 Poznań**

Odpowiadając na skierowane do nas zapytanie ofertowe dotyczące zamówienia publicznego udzielanego na podstawie art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11.09.2019 r. Prawo zamówień publicznych, a dotyczące:

Opracowania koncepcji, projektu technologii i PFU adaptacji pomieszczeń Ginekologiczno- Położniczego Szpitala Klinicznego im. Heliodora Święcickiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu:

1. Centralnej Dezynfektorni na potrzeby przeniesienia Centralnej Sterylizatorni i ich połączenia, wraz ze zmianą lokalizacji kostnicy, w budynku B (piwnica),
2. Centralnej Sterylizatorni na potrzeby utworzenia Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii i robotycznej Sali operacyjnej, w budynku B (I piętro).

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik numer 1,

*(należy opisać przedmiot zamówienia)*

składamy ofertę następującej treści:

1. Oferujemy realizację przedmiotowego zamówienia za:

cenę netto: ………..…….. PLN,

podatek VAT: …………..…. %,

cenę brutto: ………………. PLN

Na elementy składowe ceny składają się:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Oznaczenie etapu** | **Zakres prac** | **Jedn.** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Stawka vat (%)** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość pozycji netto (5x6)** | **Kwota podatku vat** | **Wartość pozycji brutto (9+10)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** |
| 1 | **I ETAP** | Sporządzenie i przedłożenie Zamawiającemu opracowania koncepcyjnego | kpl. | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 | **II ETAP** | Sporządzenie i przedłożenie Zamawiającemu projektu technologii i PFU | kpl. | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **Razem ETAP I + ETAP II** | | | | | | | |  |  |  |

1. Oświadczamy, że przyjmujemy do realizacji warunki postawione (przez zamawiającego) w skierowanym do nas zapytaniu ofertowym.
2. Oświadczamy, że wykonawca jest płatnikiem podatku VAT.  
   NIP wykonawcy: ………….…….……….……….

REGON wykonawcy: ……………………………..

1. Wykonawcę będzie reprezentować\*: ……………………………………… (stanowisko/funkcja) ………………………………………………………………………………………………………………………..……
2. Osoba do kontaktu z zamawiającym w zakresie realizacji zamówienia (dostawy, usługi, dzierżawy): …………………………………………………………………………………….……………………..

Mail: ……………………………………………………………………………………………………………………….

Numer telefony: ………………………………………………………………………………………..……………

1. Właściwy numer rachunku bankowego do dokonania płatności:

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

1. Okres na jaki wykonawca udziela gwarancji na przedmiot zamówienia\*\*: …………………..
2. Warunki realizacji serwisu, napraw, konserwacji\*\*: …………………………………………..………
3. Termin związania ofertą: …………………………………………………………………………………………

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

podpis i pieczęć osoby upoważnionej

do reprezentowania wykonawcy

\*wypełnić na potrzebę umowy

\*\*wypełnić jeśli dotyczy