dnia ..

**OFERTA**

**WYKONAWCA:**

Nazwa:

Adres:

Telefon:

Adres poczty elektronicznej (do komunikacji):

Adres skrzynki ePUAP: ……………...........................................................................................

1. W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie *przetargu nieograniczonego na* wykonanie wielobranżowego projektu architektoniczno-budowlanego modernizacji i przebudowy budynku nr 5 Białostockiego Centrum Onkologii w Białymstoku, oferujemy **wykonanie przedmiotu zamówienia w cenie ryczałtowej:**

**.................. zł netto +** podatek VAT …%, co daje **.................. zł brutto**, w tym:

1. **.................. zł brutto** za wykonanie kompletnej dokumentacji wielobranżowego projektu architektoniczno-budowlanego modernizacji i przebudowy budynku nr 5 Białostockiego Centrum Onkologii;
2. **.................. zł brutto** za sprawowanie nadzoru autorskiego w okresie realizacji prac budowlanych w oparciu o sporządzoną przez nas dokumentację;
3. Osoba, która będzie sprawowała funkcję projektanta w specjalności architektonicznej:
4. opracowała w okresie ostatnich 10 lat **………. projekty** (obejmujące projekt budowlany i wykonawczy) w zakresie branży architektonicznej dla budowy lub rozbudowy lub przebudowy obiektu służby zdrowia;
5. Osoba, która będzie sprawowała funkcję projektanta w specjalności konstrukcyjno-budowlanej:
6. opracowała w okresie ostatnich 10 lat **………. projekty** (obejmujące projekt budowlany i wykonawczy) w zakresie branży konstrukcyjno-budowlanej dla budowy lub rozbudowy lub przebudowy obiektu służby zdrowia;
7. Osoba, która będzie sprawowała funkcję projektanta w specjalności instalacyjnej w zakresie instalacji sanitarnych:
8. opracowała w okresie ostatnich 10 lat **………. projekty** (obejmujące projekt budowlany i wykonawczy) w zakresie branży sanitarnej dla budowy lub rozbudowy lub przebudowy obiektu służby zdrowia;
9. Osoba, która będzie sprawowała funkcję projektanta w specjalności instalacyjnej w zakresie instalacji i urządzeń elektrycznych:
10. opracowała w okresie ostatnich 10 lat **………. projekty** (obejmujące projekt budowlany i wykonawczy) w zakresie branży elektrycznej dla budowy lub rozbudowy lub przebudowy obiektu służby zdrowia;
11. Osoba, która będzie sprawowała funkcję technologa medycznego, opracowała w okresie ostatnich 10 lat **……………… wdrożonych lub przyjętych do realizacji projektów technologii medycznej** obejmujących swoim zakresem wykonanie kompleksowego bloku operacyjnego z zespołem co najmniej 2 sal operacyjnych umożliwiających przeprowadzenie zabiegów z zakresu chirurgii lub brachyterapii;
12. W*y*konawca ................................. jest małym lub średnim przedsiębiorcą: TAK/NIE\*.

*\* niepotrzebne skreślić*

*Należy podać zgodnie z definicją przedsiębiorstw mikro, małych i średnich zawartą w Zaleceniu Komisji z dnia 6 maja 2003 r. – 2003/361/WE. Dla Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie należy podać TAK/NIE dla każdego z Wykonawców składających ofertę wspólną.*

1. Wadium:
2. forma w jakiej zostało wniesione wadium: ,
3. numer rachunku bankowego, na który Zamawiający dokona zwrotu wadium wniesionego

w pieniądzu: ,

1. oświadczamy, że zobowiązujemy się poinformować Zamawiającego o każdorazowej zmianie rachunku bankowego.
2. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Załączniki do oferty:



itd.