**Załącznik nr 1**

#### FORMULARZ OFERTY

|  |  |
| --- | --- |
| **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA** | **„Budowa Ośrodka Zdrowia w Gminie Wielka Nieszawka w trybie zaprojektuj i wybuduj”** |
| **ZAMAWIAJĄCY** | **GMINA WIELKA NIESZAWKA****ul. Toruńska 12, 87-165 Cierpice** |
| **WYKONAWCA** (wpisać wszystkich członków Konsorcjum – jeśli Wykonawca ubiega się o zamówienie w trybie art. 23 ustawy )**Adres, NIP, Regon Numer telefonu/fax Internet http: //e-mail** | **……………………………………………………………………………………………..…...****…………………………………………………………………………………………….……****…………………………………………………………………………………………….……**Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą: ***(zaznacz właściwe)***tak □nie □ |
| **CENA brutto** (z podatkiem VAT**)** | **Cyfrowo:** **……………………………………………………………………………………….…………………****Słownie:** **………………………………………………………………………………………………………….** |
| **Składniki cenotwórcze wg § 8 ust. 18 projektu umowy** | 1. stawka rg ....................... zł
2. koszty ogólne ....................... do RS
3. koszty zakupu ....................... do M
4. poziom zysku ....................... do RSKo
 |
| **Okres trwania *gwarancji******(należy wpisać)*** | Okres trwania ***gwarancji*** wynosi: ………………………… miesięcy (nie mniej niż 60 miesięcy i nie więcej niż 72 miesiące) |
| Oświadczam, że zapoznałem się z treścią pkt 26 SWZ i wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. |
| Oświadczenie o podwykonawstwie **(jeśli dotyczy)** Oświadczam, że następującą cześć zamówienia …………………………………………………………………….…………zamierzam/ nie zamierzam powierzyć podwykonawcom  (nazwa, adres podwykonawcy) ……………………………………………..……………………………………………………….…… |
| **Wykonawca oświadcza, iż zapoznał się z treścią wzoru umowy i akceptuje go w całości.** |
| **Termin realizacji zamówienia** |  **zgodnie z pkt XI SWZ** |
| DataPodpis(w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym) |  |