Dom Pomocy Społecznej „Leśny”
ul. Tułowicka 3, 01-974 Warszawa, tel.: 22 834 20 17, faks: 22 835 43 86
sekretariat.dpslesny@um.warszawa.pl, dps-lesny.waw.pl

Załącznik nr 1 do SWZ

FORMULARZ OFERTOWY

nr referencyjny postępowania 10/ZP/2026

Nazwa Wykonawcy

.....

Siedziba Wykonawcy .....

NIP..... REGON.....

tel. .....

e-mail .....

Do: Nazwa i siedziba Zamawiającego:

Dom Pomocy Społecznej ,,Leśny”, 01-974 Warszawa, ul. Tułowicka 3

1. W odpowiedzi na ogłoszenie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym na **„Remont łazienki na Oddziale 2A w budynku Domu Pomocy Społecznej „Leśny””** w zakresie określonym w SWZ oferuję realizację zamówienia, zgodnie z uproszczonymi kosztorysami ofertowymi za:
   Łączną cenę netto ..... zł

   Łączną cenę brutto: ..... zł, **w tym podatek VAT w wysokości 8 %**

   (słownie:.....)

   Kwota oferty brutto wyliczona została z uwzględnieniem wszelkich kosztów niezbędnych do wykonania zamówienia, w tym:

   1) Stawka roboczo - godziny wynosi: ..... zł,
   2) Wskaźnik kosztów pośrednich wynosi: ..... % od.....
      i zysku wynosi: ..... % od .....

2. Oświadczam(y), że udzielam(y) gwarancji jakości i rękojmi na cały przedmiot zamówienia (roboty i materiały)…….. lat (minimalny okres to 36 miesięcy, zaoferowanie krótszego okresu spowoduje odrzucenie oferty).

3. Oświadczam(y), że:
   1) wybór niniejszej oferty **nie będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług*,
   2) wybór niniejszej oferty **będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług. Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył: …… objętych przedmiotem zamówienia, a ich wartość netto (bez kwoty podatku) będzie wynosiła …… zł*

4. Oświadczam(y), że zatrudnimy na podstawie umowy o pracę w wymiarze czasu pracy co najmniej 2 etatów osoby wykonujące prace związane z remontem łazienki w budynku Domu Pomocy Społecznej „Leśny” oraz innymi czynnościami związanymi z w/w pracami.
5. Oświadczam(y), że przedmiot zamówienia wykonam w terminie: **od daty zawarcia umowy do dnia 28.12.2026 roku.**
6. Oświadczam(y), iż niniejsze zamówienie powierzę **podwykonawcom / nie powierzę podwykonawcom*.**
   Powierzę następujący zakres prac podwykonawcom (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP, KRS/CEiDG i zakres):
   1) ……
   2) ……
   3) ……
7. Oświadczam(y), że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ.
8. Oświadczam(y), że zapoznaliśmy się z SWZ udostępnioną przez Zamawiającego i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

9. Wykonawca jest[1]:

1) Mikroprzedsiębiorstwem: tak/nie*
2) Małym przedsiębiorstwem: tak/nie*
3) Średnim przedsiębiorstwem: tak/nie*
4) Żadne z powyższych: tak/nie*

Uwaga:

[1] *Zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych I średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do wypełnienia ogłoszenia o udzieleniu zamówienia (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.*

**niepotrzebne skreślić*

10. Oświadczam(y)**, że jeśli Zamawiający zawrze ze mną/nami umowę to wystawię/wystawimy fakturę w Krajowym Systemie e-Faktur (KSeF) zawierającą:**

1) Nabywca (podmiot2): Miasto Stołeczne Warszawa Pl. Bankowy 3/5, 00-950 Warszawa, NIP 525 22 48 481;
2) Odbiorca (podmiot inny/podmiot3): Dom Pomocy Społecznej „Leśny”, ul. Tułowicka 3, 01-974 Warszawa, NIP 118 01 33 104;
3) numer umowy;
4) numer rachunku bankowego widniejący w wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT umożliwiający zastosowanie mechanizmu podzielonej płatności.

11. **Przyjmuję/przyjmujemy do wiadomości, że w związku z koniecznością stosowania przez Zamawiającego mechanizmu podzielonej płatności kwota podatku VAT zostanie przelana na odrębny rachunek bankowy, natomiast pozostała kwota tj. kwota netto zostanie przelana na rachunek bankowy Wykonawcy.**
12. Oświadczam(y), że wypełniłem/iliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[1)] wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/iliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu*.

[1)] 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 treści oświadczenia wykonawca **nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).***

***niepotrzebne skreślić**

13. Akceptuję/emy warunki określone w projekcie umowy i w przypadku wyboru mojej/naszej oferty zobowiązuję/emy się do podpisania umowy wg projektu stanowiącego załącznik nr 9 do SWZ z uwzględnieniem zaproponowanych danych ofertowych w terminie i miejscu określonym przez Zamawiającego. Akceptuję/emy warunki płatności określone w projekcie umowy.

14. Wniesione wadium w formie pieniężnej proszę zwrócić:

……

nazwa banku, nr rachunku bankowego

……

nazwa i adres posiadacza rachunku bankowego

……

Osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Wykonawcy, będzie:

Pan/Pani …… */imię i nazwisko/*
tel. ……..
e-mail ……

Do oferty załączam następujące dokumenty:

1) **Wypełnione kosztorysy ofertowe**
2) ……..
3) ……..
4) ……..
5) ……..
6) ……..

……

Podpis zaufany, osobisty lub kwalifikowany podpis elektroniczny