**ZAŁĄCZNIK NUMER 3 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO**

**FORMULARZ OFERTY**

**numer sprawy****: DOT-ZOB.260.8.2024**

........................................................ ..................................., dnia ............

*/pieczątka nagłówkowa Wykonawcy/ /miejscowość/*

**OFERTA**

**na**

**wykonanie robót budowlanych dla zadania: *„Remont elewacji tynkowych budynku „C” Gdańskiego Parku Naukowo-Technologicznego”***

**numer sprawy: DOT-ZOB.260.8.2024**

**I. DANE WYKONAWCY:**

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

[nazwa /imię i nazwisko Wykonawcy]

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

[siedziba/miejsce zamieszkania Wykonawcy]

numer telefonu....................................................................numer faksu.....................................

adres e-mail Wykonawcy do korespondencji z Zamawiającym drogą elektroniczną

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

REGON:.......................................................... NIP.......................................................................

PESEL:..........................................................*(dotyczy osób fizycznych)*

NUMER RACHUNKU BANKOWEGO: ..............................................................................................

**II. CENA:**

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia (zapytania ofertowego) za:

cena ryczałtowa brutto\*: ……….…………………..…….…………….……………………………………….…………………………………… (słownie: ...............................................................................................................................................) złotych, w tym podatek VAT: …………..…………………………………………………………………………………………………………………......... (słownie: ...............................................................................................................................................) złotych.

\* Cena musi obejmować:

1. wartość przedmiotu zamówienia określoną zgodnie z wypełnionym formularzem cenowym – stanowiącym załącznik numer 4 do zapytania ofertowego (w tym wszystkie koszty niezbędne do prawidłowej realizacji przedmiotu zamówienia).
2. podatek VAT.

**III. OKRES WYKONANIA:**

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie do **2 miesięc**y od daty podpisania umowy.

**IV. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODWYKONAWCÓW:**

Zamówienie wykonamy **samodzielnie\*/przy pomocy podwykonawców\*,** którym zamierzamy powierzyć wykonanie następującej części zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa części zamówienia powierzona wykonaniu przez podwykonawców | Nazwy podwykonawców (jeśli są znani) |
| 1. | … | … |
| … | … | … |

 \* niepotrzebne skreślić

**V. OŚWIADCZENIA:**

Oświadczam, że:

1. zapoznałem się z zapytaniem ofertowym – numer sprawy: **DOT-ZOB.260.8.2024** (w tym - opisem przedmiotu zamówienia) i nie wnoszę do niego zastrzeżeń;
2. jestem związany ofertą przez okres 60 (słownie: sześćdziesięciu) dni od upływu terminu składania ofert;
3. nie podlegam wykluczeniu na podstawie przesłanek wskazanych w art.7 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (tj. z dnia 04.04.2024 r., Dz.U. 2024 r., poz. 507);
4. zobowiązuję się do zawarcia umowy zgodnej ze wzorem umowy stanowiącym załącznik numer 2 do zapytania ofertowego, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

**VII. DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO KONTAKTU Z ZAMAWIAJĄCYM**

(kontakt, przekazywanie wzajemnych uwag wynikających z realizacji ewentualnej umowy oraz nadzór nad realizacją ewentualnej umowy):

imię i nazwisko .............................................................................................................................

stanowisko służbowe ...................................................................................................................

numer telefonu ............................................................................................................................

numer faksu .................................................................................................................................

dni i godziny pracy .......................................................................................................................

adres e-mail .................................................................................................................................

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

 /pieczątka i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/

**ZAŁĄCZNIK NUMER 4 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO**

**FORMULARZ CENOWY**

**numer sprawy:** **DOT-ZOB.260.8.2024**

............................................................... ......................................, dnia ………………………….

 */pieczątka nagłówkowa Wykonawcy/ / miejscowość/*

Wycena przedmiotu zamówieniana **wykonanie robót budowlanych dla zadania: *„Remont elewacji tynkowych budynku „C” Gdańskiego Parku Naukowo-Technologicznego”***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Wyszczególnienie elementów przedmiotu zamówienia** | **Wartość netto (zł)** | **Wartość brutto (zł)** |
| 1. | Wykonanie remontu elewacji tynkowych na elewacji północno-wschodniej obiektu - w osiach konstrukcyjnych nr 1/A÷R  |  |  |
| 2. | Wykonanie remontu na elewacji północno-zachodniej obiektu - w osiach konstrukcyjnych nr A/1÷19 |  |  |
| 3. | Wykonanie remontu na elewacji północno-zachodniej obiektu - w osiach konstrukcyjnych nr A/20÷30  |  |  |
| 4. | Wykonanie remontu elewacji tynkowych na elewacji północno-wschodniej obiektu - w osiach konstrukcyjnych nr 23÷24/A÷F |  |  |
| 5. | Wykonanie remontu na elewacji południowo-zachodniej obiektu - w osi konstrukcyjnej nr 30 ( na ścianach i daszkach trzech wejść do budynku) |  |  |
| **RAZEM:** |  |  |

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

 /pieczątka i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/

**ZAŁĄCZNIK NUMER 5 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO**

**PROTOKÓŁ ODBYCIA WIZJI LOKALNEJ**

**numer sprawy: DOT-ZOB.260.8.2024**

…………………………………………………………………………………………………………

Nazwa Wykonawcy

…………………………………………………………………………………………………………

Adres Wykonawcy

Potwierdzam odbycie przez w/w Wykonawcę wizji miejsca realizacji zamówienia objętego postępowaniem
o udzielenie zamówienia oznaczonego numerem sprawy: DOT-ZOB.260.8.2024

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

 /pieczątka i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/

**ZAŁĄCZNIK NUMER 6 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO**

**OŚWIADCZENIE RODO**

**numer sprawy: DOT-ZOB.260.8.2024**

Wykonawca oświadcza, że składając ofertę, wyraża jednocześnie zgodę na przetwarzanie przez Zamawiającego, uczestników postępowania oraz inne uprawnione osoby, danych osobowych zawartych
w ofercie oraz w załącznikach do niej.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia 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), zwanego dalej „RODO”, Zamawiający informuje, że dane osobowe, przetwarzane są w celu wypełnienia prawnie usprawiedliwionego celu, jakim jest:

1. przeprowadzenie postępowania,
2. zawarcie i realizacja umowy lub zlecenia,
3. dokonanie rozliczenia i płatności związanych z realizacją umowy lub zlecenia,
4. przeprowadzenie ewentualnych postępowań kontrolnych i/lub audytu przez komórki Zamawiającego lub inne podmiotu uprawnione,
5. ewentualne udostępnienie dokumentacji postępowania i zawartej umowy lub zlecenia, jako informacji publicznej.

Zamawiający informuje, że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:

Pomorska Specjalna Strefa Ekonomiczną sp. z o.o. z siedzibą w Sopocie (81-703), przy
ul. Władysława IV 9, wpisaną do rejestru przedsiębiorców przez Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ
w Gdańsku, VII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000033744, NIP 5880019192, REGON 190315182, kapitał zakładowy 286.603.000,00 zł w całości wpłacony.

1. wszelką korespondencję dotyczącą przetwarzania danych osobowych prosimy kierować do Inspektora ochrony danych w PSSE na adres e-mail: p.okoniewski@opkconsulting.pl ;
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z przedmiotowym postępowaniem;
3. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o obowiązujące w tej materii przepisy;
4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy lub zlecenia przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy lub zlecenia;
5. w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany;
6. posiada Pani/Pan prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących, prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych, prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych,  prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
7. nie przysługuje Pani/Panu, w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych; prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO; na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych.

Ponadto oświadczam, że 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 zlecenia/zamówienia w niniejszym postępowaniu.

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

 /pieczątka i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/

**ZAŁĄCZNIK NUMER 7 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO**

**WYKAZ WYKONANYCH ZAMÓWIEŃ**

**numer sprawy: DOT-ZOB.260.8.2024**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Wartość zamówienia brutto** | **Termin realizacji zamówienia** | **Miejsce wykonania zamówienia** | **Odbiorca zamówienia** |
| **początek** | **koniec** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |

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

 /pieczątka i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/

**ZAŁĄCZNIK NUMER 8 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO**

 **WYKAZ OSÓB**

**numer sprawy: DOT-ZOB.260.8.2024**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Uprawnienia budowlane** *(należy podać zakres i numer uprawnień)* | **Doświadczenie zawodowe***(ilość lat pracy jako kierownik robót / kierownik budowy)* | **Wykształcenie** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Podstawa do dysponowania osobami** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |

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

 /pieczątka i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy