

FORMULARZ OFERTOWY

I. DANE ZAMAWIAJĄCEGO:

Gmina Wartkowice
z/s w Starym Gostkowie 3D; 99-220 Wartkowice
tel./ fax: 0-43 678 51 05, NIP: 828-13-55-235

II. DANE WYKONAWCY/WYKONAWCÓW:

1. OSOBA UPOWAŻNIONA DO REPREZENTACJI I PODPISUJĄCA OFERTĘ

_____ .

2. NAZWA ALBO IMIĘ I NAZWISKO WYKONAWCY/ÓW:

Pełna nazwa: _____

Adres siedziby/miejsca zamieszkania:

Nr telefonu: _____

Numery: NIP: _____ , REGON: _____

Bank i numer rachunku bankowego do rozliczeń:

3. DANE TELEADRESOWE DO PRZEKAZYWANIA KORESPONDENCJI:

Adres Elektronicznej Skrzynki Podawczej zlokalizowanej na platformie ePUAP:

_____ .

Adres poczty elektronicznej:

e-mail: _____ .

Uwaga: Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia podają wymagane dane dotyczące każdego z Wykonawców.

III. ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY:

Działając w imieniu i na rzecz w/w Wykonawcy/-ów* w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu na realizację zadania p.n.: „**ROZBUDOWA SIECI WODOCIĄGOWEJ W MSC. BRONÓWEK, ŚWIATONIA, KIKI, KRZEPOCINEK, DRWALEW**”:

1. składam niniejszą ofertę, w której oferuję/oferujemy* wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z opisem zawartym w Specyfikacji Warunków Zamówienia wg następującej wyceny:

cena netto : _____ zł,

(słownie: _____)

podatek VAT w wysokości% w kwocie: _____ zł

słownie: _____),

łącznie **CENA ofertowa brutto:** _____ zł,

słownie: _____),

2. udzielam/udzielamy* **GWARANCJI JAKOŚCI** na wykonany przedmiot zamówienia na okres _____ miesięcy (słownie: _____).

(zgodnie z SWZ – Wykonawca udzieli gwarancji jakości na nie mniej niż 36 miesięcy).

3. oświadczam/my*, że:

- 1) cena ofertowa za wykonanie przedmiotu zamówienia obejmuje pełen jego zakres określony w SWZ,
- 2) zapoznaliśmy się ze SWZ, akceptujemy jej treść i nie wnosimy do niej zastrzeżeń;
- 3) zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do prawidłowego przygotowania oferty;

- 4) uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres **wskazany w SWZ**;
 5) zapoznaliśmy się z istotnymi dla stron postanowieniami umowy i przyjmujemy je bez zastrzeżeń;
 6) wadium zostało wniesione w wysokości: _____ zł (słownie: _____) w formie _____;

7) Zamawiający dokona zwrotu wadium:

- a) przelewem na konto nr: _____ (jeżeli dotyczy),
 b) gwarantowi lub poręczycielowi na adres poczty elektronicznej: _____ (jeżeli dotyczy/o ile nie wpisano w dokumencie);

8) zamówienie zamierzamy wykonać samodzielnie: TAK* NIE* ,

9) Podwykonawcom zamierzamy powierzyć następujące części przedmiotu zamówienia:

LP	NAZWY EWENTUALNYCH PODWYKONAWCÓW, JEŻELI SĄ JUŻ ZNANI	CZĘŚCI ZAMÓWIENIA, KTÓRYCH WYKONANIE WYKONAWCA ZAMIERZA POWIERZYĆ PODWYKONAWCOM
1		
2		
...		

10) * spełniam/my wymagania Zamawiającego związane z realizacją przedmiotu zamówienia tj. zapewniamy, że osoby, które będą wykonywały czynności w zakresie realizacji przedmiotu zamówienia określone w SWZ będą zatrudnione na podstawie umowy o pracę przez Wykonawcę lub Podwykonawcę,

11) * wybór mojej oferty będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego w związku z tym wskazuję (zgodnie z art. 225 ust 2 p.z.p.):

- a) * nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego:.....;
- b) * wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku: ;
- c) * stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

12) w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, zobowiązujemy się do podpisania umowy w formie, miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego,

13) *oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach elektronicznych (plikach):

- a) _____.
- b) _____.

Uzasadnienie, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa:

_____.*

14) Osoby do kontaktów z Zamawiającym:

a) w sprawie postępowania:

IMIĘ I NAZWISKO	NUMER TELEFONU	KONTAKT E- MAIL
-----------------	----------------	-----------------

--	--	--

b) odpowiedzialna za wykonanie zobowiązań umowy:

IMIĘ I NAZWISKO	NUMER TELEFONU	KONTAKT E- MAIL	ZAKRES ODPOWIEDZIALNOŚCI

* - *niepotrzebne skreślić*

IV. OŚWIADCZENIA WYKONAWCY :

1. wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO ¹⁾ **

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 – wykreśla treść oświadczenia.

2. Informacje dotyczące wykonawcy wymagane do celów sprawozdawczych:

- a) należymy do grupy mikroprzedsiębiorstw *
- b) należymy do grupy małych przedsiębiorstw*
- c) należymy do grupy średnich przedsiębiorstw *

Mikroprzedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 miliony euro;

Małe przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów euro;

Średnie przedsiębiorstwo należy rozumieć, przedsiębiorstwo które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem, i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 miliony euro;

- d) kraj pochodzenia Wykonawcy *
 - Polska,
 - inny niż Polska kraj będący członkiem Unii Europejskiej,
 - inny kraj nie będący członkiem Unii Europejskiej.
- e) Wykonawca jest: *
 - spółdzielnią socjalną,
 - zakładem pracy chronionej,
 - zakładem aktywizacji zawodowej,
 - żadne z powyższych.

* - *niepotrzebne skreślić*

Uwaga: Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia podają dane dotyczące każdego z Wykonawców.

3. wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są prawdziwe (za składanie nieprawdziwych informacji Wykonawca odpowiada zgodnie z art. 233 KK).

V. OFERTĘ STANOWIĄ NASTĘPUJĄCE DOKUMENTY:

Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

- 1) oświadczenie Wykonawcy dot. warunków udziału w postępowaniu i wykluczenia z postępowania;
- 2) dokument potwierdzający posiadanie uprawnień do złożenia (podpisania) oferty i jej załączników;
- 3) *(jeżeli wniesione w formie innej niż pieniężna)* potwierdzenie wniesienia wadium;
- 4) * oświadczenie podmiotów udostępniających zasoby Wykonawcy dot. warunków udziału w postępowaniu i wykluczenia z postępowania;
- 5) * zobowiązanie podmiotów udostępniających zasoby Wykonawcy;
- 6) * pełnomocnictwo *(jakie? dla kogo?)* _____
- 7) * inne *(wymienić jakie)* : _____
_____;
- 8) ...

Miejscowość, dnia

.....
(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy)

UWAGA!

*Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.
Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.*