**Zamawiający:**

**Gmina Miasta Puck**

**ul. 1-go Maja 13, 84-100 Puck**

**Formularz ofertowy**

**Wykonawca:**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy /  Wykonawców występujących wspólnie |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| KRS/CEiDG |  |
| Adres siedziby Wykonawcy |  |
| Województwo |  |
| Adres do korespondencji |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| E-mail |  |
| Osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy | *(imię i nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* |

1. Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na roboty budowlane dla zadania pn.

**Adaptacja pomieszczeń parteru puckiego ratusza dla osób niepełnosprawnych**

Oferuję/emy **zrealizowanie przedmiotu zamówienia za**:

|  |  |
| --- | --- |
| cenę netto: | ………………………………zł |
| podatek VAT: | ………………………………zł |
| **cenę brutto:** | ………………………………zł |
|  |  |

**Wynagrodzenie, o którym mowa powyżej składa się z poniższych elementów,** w tym za:

1. W związku z prowadzeniem przez Zamawiającego drugiego obok ceny kryterium oceny ofert – ***Okres gwarancji i rękojmi*** – udzielam/y:

24 miesięcznej gwarancji na roboty budowlane

36 miesięcznej gwarancji na roboty budowlane

48 miesięcznej gwarancji na roboty budowlane

60 miesięcznej gwarancji na roboty budowlane

***Uwaga!***

*Minimalny okres gwarancji na roboty budowlane wynosi* ***24 miesiące****. Jeżeli Wykonawca zaoferuje „Okres gwarancji na roboty budowlane” krótszy niż 24 miesiące – oferta takiego Wykonawcy zostanie* ***odrzucona*** *jako niezgodna z SWZ. Jeżeli Wykonawca zaoferuje „Okres gwarancji na roboty budowlane”* ***60 miesięcy*** *lub dłużej otrzyma maksymalną liczbę punktów. Jeżeli Wykonawca* ***nie poda liczby miesięcy****, wówczas Zamawiający uzna, że Wykonawca oferuje 24-miesięczny okres gwarancji na roboty budowlane zgodnie z SWZ i otrzyma 0 punktów w niniejszym kryterium.*

Oświadczam/y, że przedmiot zamówienia zostanie wykonany w terminie określonym w SWZ.

Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia, zamieszczonymi w SWZ wraz z załącznikami i nie wnoszę/wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.

Oświadczam/y, że uważam/y się związanym/i niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

Oświadczam/y, że zrealizuje/my zamówienie zgodnie z SWZ, Opisem Przedmiotu Zamówienia, programem funkcjonalno-użytkowym i wzorem umowy.

W przypadku wybrania mnie/nas na wykonawcę niniejszego zamówienia zobowiązuję/emy się   
do wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy na warunkach określonych w SWZ i Projekcie umowy:

w wysokości **5%** ceny ofertowej w formie…………………………………………………,

Oświadczam/y, że informacje znajdujące się na stronach od ……… do ……… stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane. Informacje i dokumenty zawarte na pozostałych stronach są jawne.

**Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, iż wszystkie załączone do oferty dokumenty i złożone oświadczenia opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień składania ofert (art. 297 kk).**

Oświadczam/y, że w razie wybrania mnie/nas na Wykonawcę niniejszego zamówienia zobowiązuje/jemy się do podpisania umowy na warunkach określonych we wzorze umowy.

Oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy, a w przypadku danych przekazanych w przyszłości – wypełnię/imy – obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu, a w przypadku wyboru mojej/naszej oferty, również w związku z zawarciem i wykonaniem umowy o zamówienie.

Oświadczam, że jestem przedsiębiorcą *(zaznaczyć odpowiednie)*:

* Mikroprzedsiębiorstwem *(przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln euro)*
* Małym *(przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln euro)*
* Średnim *(przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 mln euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln euro)*
* Dużym *(przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem, małym ani średnim przedsiębiorstwem)*

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia powyższy punkt należy powielić dla każdego Wykonawcy ze wskazaniem nazwy Wykonawcy.

Oświadczam/y, że *(zaznaczyć odpowiednie)*:

* nie zamierzam/y powierzyć Podwykonawcom wykonania części zamówienia;
* powierzę/powierzymy niżej wymienione części niniejszego zamówienia Podwykonawcom:

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

*(nazwa części zadania / zakres prac powierzony Podwykonawcom oraz dane firmy Podwykonawcy – jeżeli są już znane)*

Dokumenty lub oświadczenia do wykorzystania przez Zamawiającego *(które znajdują się w posiadaniu Zamawiającego lub można je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych)*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa dokumentu | Tytuł/nr postępowania, adres strony internetowej |
|  |  |  |
|  |  |  |

Informuje/my, że wybór mojej/naszej oferty *(zaznaczyć odpowiednie)*:

* nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług;
* będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego ww. obowiązku dla następujących towarów lub usług:

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

*(należy podać rodzaj towaru lub usługi wraz z wartością towaru lub usługi (bez podatku) oraz stawkę podatku (zgodnie z wiedzą Wykonawcy), która będzie miała zastosowanie)*

Poniższą tabelę należy wypełnić wyłącznie w przypadku zastosowania materiałów i urządzeń oraz rozwiązań równoważnych.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Wykaz materiałów i urządzeń równoważnych oraz rozwiązań równoważnych | | | |
| Lp. | Nazwa (typ, rodzaj) materiału/urządzenia lub/oraz opis rozwiązania (norma, europejska ocena techniczna, aprobata, specyfikacja techniczna, system referencji technicznej) oryginalnego: *(wynikających z dokumentacji projektowej)* | Nazwa (typ, rodzaj) materiału/urządzenia równoważnego lub/oraz opis rozwiązania równoważnego (norma, europejska ocena techniczna, aprobata, specyfikacja techniczna, system referencji technicznej) | Producent materiału/urządzenia równoważnego |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Do tabeli należy dołączyć** odpowiednie dokumenty (w języku polskim) np. karty techniczne, karty katalogowe producenta, wymagane przepisami prawa certyfikaty, inne dokumenty, opisujące techniczne parametry zaoferowanych materiałów i urządzeń równoważnych, lub/oraz inne dokumenty dotyczące norm, europejskich ocen technicznych, aprobat, specyfikacji technicznych i systemów referencji technicznych, pozwalające jednoznacznie stwierdzić, że są one rzeczywiście równoważne.

Wraz z ofertą składam/y następujące oświadczenia i dokumenty:

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Miejscowość i data** | **Podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy**  ***Wymagany elektroniczny podpis kwalifikowany lub podpis zaufany lub podpis osobisty*** |
| ……………………………………… |  |