Załącznik Nr 1 do SWZ

Nazwa Wykonawcy (nazwa firmy, adres):

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

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

województwo: ......................................................, powiat: ......................................................

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

Nr telefonu: ……............................................., e-mail: ….................................................

reprezentowany przez:

……………………………………………

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Adres email** ………………………………………………….

(na który Zamawiający ma przesyłać korespondencję)

**Wykonawca jest** (zaznaczyć właściwe krzyżykiem):

🞎 mikroprzedsiębiorstwem,

🞎 małym przedsiębiorstwem,

🞎 średnim przedsiębiorstwem),

🞎 prowadzącym jednoosobową działalność gospodarczą,

🞎 osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,

🞎 inny rodzaj.

**Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej :** TAK / NIE\*

Skrót literowy nazwy państwa: ……….  
**Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:** TAK / NIE\*

Skrót literowy nazwy państwa: ………

**Konto bankowe do zwrotu wadium:**

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

**Oferta Wykonawcy**

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego w postępowaniu pn.

**„Wykonanie remontu dróg gruntowych na terenie Miasta i Gminy Jelcz-Laskowice.”**

1. **Oferuję realizację przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w SWZ za cenę oferty**

**Część 1**

cena netto .............................. zł + podatek VAT w kwocie ....................zł.

cena brutto .............................. ........................................... zł

**Część 2**

**Utwardzenie dróg w miejscowościach Jelcz-Laskowice, Chwałowice, Dziuplina, Miłoszyce:**

cena netto .............................. zł + podatek VAT w kwocie ....................zł.

cena brutto .............................. ........................................... zł

]

**1a.Oświadczam, że udzielam gwarancji i rękojmi na okres …. miesięcy (min. 12 miesięcy max 36 miesiecy ) licząc od daty odbioru końcowego,**

1. **Informuję, stosownie do art. 225 ust. 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych, że wybór oferty \*:**

**nie będzie prowadził** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług   
(Dz.U. z 2018r. poz. 2174, z późn. zm.)

**będzie prowadził** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie   
z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług   
(Dz.U. z 2018r. poz. 2174, z późn. zm.) w następującym zakresie:

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

*(nazwa towaru lub usługi lub pozycja kosztorysu)*

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

*(wartość towaru lub usługi w zł bez kwoty podatku)*

1. **Wykonam przedmiot zamówienia \***

samodzielnie, bez udziału podwykonawców:

z udziałem podwykonawców w niżej wymienionym zakresie:

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

*(proszę wskazać zakres zamówienia powierzony do wykonania podwykonawcy oraz nazwę podwykonawcy –   
o ile jest znana)*

1. **Jestem małym lub średnim przedsiębiorcą \***  **TAK / NIE**
2. Zdobyłem wszelkie informacje niezbędne do przygotowania oferty.
3. Zapoznałem się z dokumentami zamówienia i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.
4. Uważam się za związanego złożoną przeze mnie ofertą przez czas wskazany w SWZ.
5. 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.

.*/wymagany elektroniczny podpis kwalifikowany, podpis zaufany lub podpis osobisty/*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\* zaznaczyć właściwe pole poprzez zastąpienie symbolem X i wypełnić dane, jeśli dotyczy*

*\* \* 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).*