RO.271.17.2022

*Załącznik nr 1 do SWZ*

**Gmina Zblewo**

**ul. Główna 40**

**83-210 Zblewo**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa Wykonawcy: ………………………………………………………………………………………………….

Adres:.............................................................................................................................................................

Województwo…………………………………………………………………………………………………………..

Tel./fax:...........................................................................................................................................................

Numer KRS:....................................................................................................................................................

NIP:.................................................................................................................................................................

e-mail …………………………………………………………………………………………………………………..

nr konta Wykonawcy …………………………………………………………… w banku ………………………...

*(nazwa (firma), dokładny adres Wykonawcy / Wykonawców)*

*(w przypadku składania oferty przez Wykonawców występujących wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum)*

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu w trybie **art. 275 pkt. 2** tj.: podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji na wykonanie zadania pn**.: „Adaptacja pomieszczeń przedszkolnych w PSP w Kleszczewie”,** składam(y) niniejszą ofertę:

1. **za cenę ryczałtową BRUTTO** .............................................................................................. **zł**

słownie: ..............................................................................................................................................

**netto:** …………………….zł

**podatek VAT: …..%**

1. **Okres gwarancji: ………..… miesięcy** *(należy podać w miesiącach).*

***UWAGA. Oferowany okres gwarancji nie może być krótszy niż 36 miesięcy.***

\* Cena oferty brutto stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą SWZ.

Ponadto oświadczam (-y), że:

1. oferowana cena jest ceną ryczałtową,
2. oferowana kwota uwzględnia cenę wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z Dokumentacją Projektową, opisem przedmiotu zamówienia, Projektowanymi Postanowieniami Umowy (PPU), warunkami określonymi w SWZ oraz pozostałymi załącznikami do SWZ,
3. zapoznaliśmy się z postanowieniami specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz PPU i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia,
4. zawarte w specyfikacji warunków zamówienia projektowane postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy   
   w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego,
5. akceptujemy warunki płatności określone w projektowanych postanowieniach umowy,
6. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres określony w SWZ,
7. Oświadczamy, że w przedmiotowym zamówieniu publicznym:
   * + 1. zamierzam powierzyć do wykonania podwykonawcom następującą część zamówienia **\***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres zamówienia** | **Wartość brutto (PLN) lub procentowy udział podwykonawstwa** | **Nazwa i adres podwykonawcy** |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

* + - 1. nie zamierzam powierzać podwykonawcom żadnej części zamówienia **\***

1. Udzielimy Zamawiającemu gwarancji dobrej jakości wykonanych robót, **na okres wskazany   
   w ofercie,** licząc od daty odbioru końcowego przedmiotu zamówienia.
2. **wadium:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kwota [zł] | Forma  (wpisać w jakiej formie) |
| 7 000 |  |

Wadium wniesione w formie pieniężnej należy zwrócić na rachunek bankowy:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. sposób reprezentacji Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie\* dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:

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

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

*(wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę-spółki cywilne, konsorcja)*

1. Oświadczenie Wykonawcy potwierdzające znajomość obowiązków wynikających z RODO,   
   w szczególności w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO. Potwierdzam, że znane mi są obowiązki wynikające z 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 „RODO” i jednocześnie oświadczam, że wypełniłam/-em 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.**\***
2. Upoważnionym do kontaktu w sprawie przedmiotowego postępowania jest:

Imię i nazwisko: ……………………………………………………………………………………….

Tel. ………………. E-mail: ………………………………………………

1. **załącznikami do niniejszej oferty są**:

………………………………………………

………………………………………………

………………………………………………

**\*** *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).*

Pozostałe dane Wykonawcy

**Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym, średnim lub dużym przedsiębiorstwem?**

* Jestem mikroprzedsiębiorstwem
* Jestem małym przedsiębiorstwem
* Jestem średnim przedsiębiorstwem
* Jestem dużym przedsiębiorstwem

**Czy Wykonawca pochodzi z innego niż Polska państwa członkowskiego Unii Europejskiej:**

* TAK Skrót literowy Państwa: …………………….
* NIE

**Czy Wykonawca pochodzi z państwa niebędącego członkiem Unii Europejskiej:**

* TAK Skrót literowy Państwa: …………………….
* NIE

**Uwaga:** zaznaczyć odpowiednie.

**Przez Mikroprzedsiębiorstwo rozumie się:** przedsiębiorstwo, które **zatrudnia mniej niż 10 osób** i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa **nie przekracza 2 milionów EUR**.

**Przez Małe przedsiębiorstwo rozumie się:** przedsiębiorstwo, które **zatrudnia mniej niż 50 osób** i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa **nie przekracza 10 milionów EUR**.

**Przez Średnie przedsiębiorstwa rozumie się: 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.**

**Powyższe informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych**

**UWAGA. Plik należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/osoby uprawnioną/-ne do składania oświadczeń woli   
w imieniu Wykonawcy**