Załącznik nr 5 NP-ZPS-31/2024

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Przedmiot oferty: NP-ZPS-31/2024 – Budowa sieci kanalizacji sanitarnej grawitacyjnej oraz sieci wodociągowej na os. Pyrzyckim w Stargardzie**

**Zamawiający:** Wody Miejskie Stargard Sp. z o.o.

**Wykonawca**

(nazwa)**:**............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**adres:** ul…..................................................................... nr……....../……... miejscowość:…...............................................................................

kod: …….... -…............; powiat:…................................................; województwo:….............................................................................

tel. (…..)…..............................; faks (…..)….............................; NIP:…....................................................; REGON:…...........................................

http:// www…................................................................................................;

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

**Oferowana przez nas cena ryczałtowa za budowę sieci kanalizacji sanitarnej grawitacyjnej oraz sieci wodociągowej na os. Pyrzyckim w Stargardzie zgodnie z SWZ wynosi:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa zadania | Cena netto | Podatek VAT | Cena  brutto |
| 1 | Budowa sieci kanalizacji sanitarnej grawitacyjnej na os. Pyrzyckim w Stargardzie |  |  |  |
| 2 | Budowa sieci wodociągowej na os. Pyrzyckim w Stargardzie |  |  |  |
| RAZEM | |  |  |  |

Łączna wartość oferty netto .................. zł słownie: ………………..……………………

Podatek VAT: .…………………….....zł słownie: ……………………………………………………

Łączna wartość oferty brutto ................. zł słownie: ………………..……………………………

Oświadczenia wykonawcy:

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze SWZ, nie wnosimy do niej zastrzeżeń i uważamy się za związanych niniejszą ofertą na warunkach określonych w SWZ.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze wzorem Umowy (ZAŁĄCZNIK Nr 7 do SWZ), który został przez nas zaakceptowany. Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach.
4. Oświadczamy, że: (zaznaczyć właściwe)

* zamierzamy wykonać zamówienie siłami własnymi, bez udziału podwykonawców
* zamierzamy powierzyć wykonanie następujących części zamówienia podwykonawcom

|  |  |
| --- | --- |
| **Części zamówienia, których wykonanie zostanie powierzone podwykonawcom** | **Nazwa, siedziba podwykonawcy**  **(o ile są znane)** |
|  |  |

W przypadku braku wskazania części zamówienia, której wykonanie będzie powierzone podwykonawcom, oświadczamy, że należy przyjąć, że całość zamówienia zostanie zrealizowana siłami własnymi.

1. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Uwaga: 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 1) treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia przez jego wykreślenie lub wpisanie nie dotyczy).

1. Oświadczamy, że w przypadku wybrania oferty, umowę podpisywały będą:

1. …………………………………………………..……… …………………………..………………………………….

(imię i nazwisko) (pełniona funkcja)

2. ………………………………………………………… ………………………………..……………………………….

(imię i nazwisko) (pełniona funkcja)

**Osoba upoważniona** do kontaktowania się z Zamawiającym**: ……………………………… tel. ………………**

Miejscowość i data:………………………….

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

Podpis(y)osoby(ób) upoważnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy

*(kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany,*

*elektroniczny podpis osobisty)*

\*\* - niepotrzebne skreślić