

pieczęć Wykonawcy

Załącznik Nr 1 do SIWZ

FORMULARZ OFERTOWY

DANE WYKONAWCY

- Nazwa Wykonawcy EKODROM SP. Z O.O.
- adres ul. Mirabelki 25, 16-300 Augustów
- województwo podlaskie
- tel. /fax 697 092 313
- NIP/REGON 8461661689/200837482
- email wnowak@ekodrom.eu
- imiona, nazwiska osoby /osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy:
Wojciech Nowak – Prezes Zarządu
- numer rachunku bankowego Wykonawcy na które dokonywana będzie płatność za faktury: 16 1020 1068 0000 1202 0341 8258 PKO Bank Polski

W odpowiedzi na ogłoszenie o udzielenie zamówienia publicznego w trybie art. 275 ust. 1 ustawy Pzp w trybie podstawowym pn. „**Przebudowa mostu na rzece Dajna w Mrągowie**” prowadzonego przez Powiatowy Zarząd Dróg w Mrągowie nr sprawy: S6.261.1.5.2021.AZ, składam niniejszą ofertę:

1. Oferuję/my wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia za cenę ryczałtową tj.

Cena oferty netto: 1 598 753,28 zł,

Podatek VAT (23%) : 367 713,25 zł

Cenę oferty brutto (wraz z podatkiem) : 1 966 466,53 zł

Słownie brutto: jeden milion dziewięćset sześćdziesiąt sześć tysięcy czterysta sześćdziesiąt sześć złotych 53/100

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

2. **Oświadczam, iż:**

Okres gwarancji będzie wynosił:

☐ 36 miesięcy

☐ 48 miesięcy

☒ 60 miesięcy

Należy zaznaczyć deklarowany okres gwarancji, będący kryterium oceny ofert, poprzez postawienie znaku „X” przy odpowiednim deklarowanym okresie gwarancji.

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, wzorem umowy, warunkami określonymi w SWZ oraz pozostałymi załącznikami do SWZ.
- 3) uzyskaliśmy niezbędne informacje, potrzebne do właściwego przygotowania oferty i wykonania zamówienia oraz nie wnosimy uwag.
- 4) dysponujemy środkami finansowymi niezbędnymi do realizacji całego zamówienia.
- 5) przedmiot zamówienia wykonam(y) w terminie wskazanym w SIWZ wraz z wprowadzonymi do niej zmianami (w przypadku wprowadzenia ich przez Zamawiającego).

Termin wykonania zamówienia: do 10 miesięcy od dnia podpisania umowy

- 6) jesteśmy związani z niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty upływu terminu składania ofert, zgodnie z art. 307 ustawy Pzp.
- 7) akceptujemy wzór umowy i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach wymienionych w SIWZ w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- 8) akceptujemy warunki płatności: Na podstawie faktury wystawionej przez Wykonawcę , płatność w terminie 21 dni od otrzymania faktury.
- 9) Oświadczam(y), w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia, a Wykonawca informuje, że stosownie do art. 225 ust. 2 ustawy Pzp wybór naszej/mojej oferty (właściwe zaznaczyć):
☒ **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług (tj. Dz.U. z 2021 r. poz. 685),

☐ ~~będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług (tj. Dz.U. z 2021 r. poz. 685) w odniesieniu do następujących towarów/usług:~~

~~a) nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego:~~

~~.....~~

~~b) wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku PLN.~~

~~c) stawka podatku od towarów i usług, która będzie miała zastosowanie:~~

~~.....~~

W przypadku nie wskazania żadnej odpowiedzi Zamawiający uzna, że wybór oferty Wykonawcy nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

3. Oświadczam(y), że oferta ~~zawiera~~ nie zawiera (*niepotrzebne skreślić*) informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach :

~~.....~~

4. Usługę zamierzam(y) wykonać bez udziału / ~~przy udziale~~ Podwykonawców.*

Wyszczególnienie, która część zamówienia zostanie powierzona Podwykonawcom (jeżeli dotyczy):

~~.....~~

5. Oświadczamy, iż wskazany w SWZ zakres zamówienia zrealizujemy korzystając z pracowników zatrudnionych na podstawie umowy o pracę w rozumieniu Kodeksu pracy.

6. Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej

7. *Wojciech Nowak – Prezes Zarządu*

telefon kontaktowy : 697 092 313

- do reprezentowania w postępowaniu

- do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy

- do zawarcia umowy

7. Zobowiązuję(my) się do wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości 5% wartości ofertowej brutto: 98 323,33 zł, w formie: gwarancji ubezpieczeniowej

W razie dokonania wpłaty w formie pieniężnej Wykonawca podaje numer konta bankowego na które Zamawiający dokona jego zwrotu:

8. Wyrażam(y) zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w ofercie oraz umowie dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia przedmiotowego postępowania i jego realizacji zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych oraz ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych.
9. Oświadczam (y) , że wypełniłem(śmy) 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 postępowaniu.
10. Informuję, że Zamawiający może uzyskać odpis lub informację z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych : <https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/>

11. 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 Skróty literowy Państwa:
☒ NIE

Czy Wykonawca pochodzi z państwa niebędącego członkiem Unii Europejskiej:

- ☐ TAK Skróty literowy Państwa:
☒ NIE

Uwaga: zaznaczyć odpowiednie. Powyższe informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych

Augustów, dnia 20.10.2021 r.

.....
(kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/
podpis osobisty upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

Uwaga!

Niniejszy dokument należy opatrzyć zaufanym, osobistym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w.w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.