**Załącznik Nr 6 do SWZ**

**Wykonawca:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Urząd Ochrony Konkurencji i Konsumentów**

**pl. Powstańców Warszawy 1**

**00 – 950 Warszawa**

**FORMULARZ OFERTOWY**

(nr. post. BBA-2.262.15.2021)

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu publicznym prowadzonym w trybie art. 275 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych na **„Remont pomieszczeń i korytarzy w budynku Urzędu Ochrony Konkurencji
i Konsumentów na 1 piętrze, w części od ul. Moniuszki w Warszawie przy Placu Powstańców Warszawy 1”** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w niniejszej SWZ, zgodnie
z opisem przedmiotu zamówienia na następujących warunkach cenowych:

**Kwota brutto wykonania zamówienia - .................................... zł**

**(słownie złotych: ……………..................................................................................)**

**Kwota netto wykonania zamówienia - .......................................zł**

**(słownie złotych: ……………..................................................................................)**

**Zobowiązujemy się** do realizacji przedmiotu umowy **w terminie …. tygodni od dnia** przekazania terenu budowy.

W przypadku, gdy Wykonawca nie wpisze terminu wykonania przedmiotu zamówienia Zamawiający uzna,
ze Wykonawca zaoferował termin wykonania 5 tygodni od dnia przekazania terenu budowy. Wówczas Wykonawca w ramach kryterium termin wykonania otrzyma 0 pkt.

**Oświadczamy,** że na **roboty budowlane** **udzielamy …… miesięczny okres gwarancji**.

W przypadku, gdy Wykonawca nie wpisze terminu gwarancji na roboty budowlane Zamawiający uzna,
ze Wykonawca zaoferował 36-miesięczny termin gwarancji na roboty budowlane. Wówczas Wykonawca
w ramach kryterium okres gwarancji na roboty budowlane otrzyma 0 pkt.

**Oświadczam/y,** że powyższa cena brutto zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.

**Zobowiązujemy się** wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z zapisami SWZ we wskazanym terminie.

**Oświadczamy, że** zapoznaliśmy się z SWZ i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.

**Oświadczamy, że** uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

W trybie art. 225 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych **oświadczamy, iż** wybór naszej oferty **nie będzie/będzie\*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług.

*W przypadku, gdy wybór oferty Wykonawcy* ***będzie prowadził*** *do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego Wykonawca zobowiązany jest wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usług, wartość tego towaru lub usług bez kwoty podatku VAT.*

*Nazwa towaru lub usług prowadzących do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego …………………………………………………………………………………………………………………*

*oraz wartość tych towarów i usług bez podatku od towarów i usług: ……………..……………. zł*

***UWAGA! Powyższe pola zaznaczone kursywą wypełniają wyłącznie Wykonawcy, których wybór oferty prowadziłby u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego tzn. kiedy zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług to nabywca (Zamawiający) będzie zobowiązany do rozliczenia (odprowadzenia) podatku VAT***

**Oświadczamy**, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 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, zwanego RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

**Oświadczamy, że** projektowane postanowienia umowy – stanowiące **Załącznik Nr 5** do niniejszej SWZ zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na podanych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

**Wadium** wniesione w formie pieniężnej prosimy zwrócić na numer rachunku bankowego …………………………………………… w banku ………………………………

*(Wypełniają Wykonawcy, którzy wnieśli wadium w formie pieniężnej)*

W przypadku wniesienia **wadium** w innej formie niż w pieniądzu prosimy złożyć oświadczenie
o zwolnieniu wadium gwarantowi lub poręczycielowi na wskazany adres e-mail: ………………………………….. (należy podać adres email gwaranta lub poręczyciela)

**Oświadczamy, że** naszym pełnomocnikiem dla potrzeb niniejszego zamówienia jest: ………………………………………………………………………………………………

(wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę)

**Zamówienie realizujemy** sami/ przy udziale Podwykonawców\*

*\* niepotrzebne skreślić*

Podwykonawcom zostaną powierzone do wykonania następujące zakresy zamówienia:

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

Nazwa podwykonawcy (o ile jest znana) ……………………………..

Rodzaj Wykonawcy *(zaznaczyć właściwe):*

* mikroprzedsiębiorstwo
* małe przedsiębiorstwo
* średnie przedsiębiorstwo
* jednoosobowa działalność gospodarcza
* osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej
* inny rodzaj

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

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

Średnie przedsiębiorstwa: 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.***)

**Dane kontaktowe Wykonawcy**:

Imię i Nazwisko

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

Adres:…………………………………………………………………………………………..

Telefon:…………………………………………………………………………………

Adres e-mail: …………………………………………………………………………………

Niniejszym informujemy, że niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę, stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji:................................................................................................................................

 Załącznikami do niniejszego Formularza Ofertowego są:

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

*Formularz ofertowy oraz załączniki do niniejszego formularza muszą być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, profilem zaufanym lub podpisem osobistym.*