Załącznik Nr 3 do SWZ

**Formularz ofertowy**

**WYKONAWCA[[1]](#footnote-1)\*:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

Nazwa wykonawcy: ..................................................................................................................

Siedziba wykonawcy: ..................................................................................................................

Adres wykonawcy: ..................................................................................................................

Województwo: ..................................................................................................................

Nr telefonu: ..................................................................................................................

Adres e-mail: ..................................................................................................................

Miejsce i numer rejestracji lub wpisu do ewidencji: ............................................................................

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

REGON: …………………………………………….………………………… NIP: ……………………………………………………………

Osoba wskazana do kontaktu z Zamawiającym: (Imię, Nazwisko): …………………………………………………………

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

**Składam ofertę** na **„Świadczenie usługi Wsparcia Technicznego Systemu ITS na rok 2024”,**Oferujemy wykonanie całości przedmiotu zamówienia określonego w SWZ, w sposób zgodny wymaganiami postawionymi przez Zamawiającego we wzorze umowy **na poniższych warunkach.**

1. Oferujemy wykonanie całości przedmiotu zamówienia za łączną kwotę w wysokości:

Netto: …

Stawka podatku VAT: 23% …

BRUTTO (wraz z podatkiem VAT): …

1. Oferujemy następujący okres gwarancji na przedmiot zamówienia: … miesięcy.

**Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:**

1. Zapoznałem/liśmy się z SWZ wraz z załączonymi do niej dokumentami. Uzyskałem/liśmy wszelkie informacje i wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty, oceny ryzyka, trudności i wszelkich innych okoliczności jakie mogą wystąpić w trakcie realizacji zamówienia.
2. Spełniam/y warunki udziału w postępowaniu.
3. Gwarantuję/my wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SWZ, wyjaśnień do SWZ oraz jej modyfikacji.
4. Zapoznałem/liśmy się ze wzorem umowy załączonym do SWZ i akceptuję/emy go bez zastrzeżeń oraz zobowiązuję/emy się, w przypadku wyboru naszej Oferty, do zawarcia umowy w miejscu   
   i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Wyrażam/y zgodę na warunki płatności określone przez Zamawiającego we Wzorze Umowy  
   w terminie 21 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury.
6. Przedmiot zamówienia zamierzam/y wykonać sami lub przewiduję/emy powierzyć podwykonawcom *(wskazać właściwe)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Część/zakres zamówienia | Nazwa (firma) podwykonawcy |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

1. Oświadczam/y, że oferta jest dla nas wiążąca przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
2. Oświadczam/y, że formularz ofertowy oraz wszelkie załączniki do oferty są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, za wyjątkiem informacji i dokumentów zawartych na stronach  
   od … do….
3. Zgodnie z treścią art. 225 ust. 2 ustawy Pzp oświadczam, że wybór przedmiotowej oferty:

- nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego\*\*,

- będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie wartości: ………………………………………………………………………………………………………………………………...[[2]](#footnote-2)\*\*

(należy wykazać nazwę (rodzaj towaru) usług, których dostawa) świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz jej wartość bez kwoty podatku od towarów i usług)

1. Wielkość przedsiębiorstwa (oznaczyć znakiem X lub podobnym)

|  |  |
| --- | --- |
| **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. |  |
| **Żadne z powyższych** |  |

................................, dn. …..…….......... ...............................................................................................

/miejscowość, data/ /pi*eczęć i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy/*

1. \*w przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wskazać wszystkich Wykonawców występujących wspólnie lub zaznaczyć, iż wskazany podmiot (Pełnomocnik/Lider) występuje w imieniu wszystkich podmiotów składających ofertę wspólną [↑](#footnote-ref-1)
2. \*\*niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)