

| | |
|---|--|
| Wykonawca (nazwa) | |
| Adres Wykonawcy | |
| Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentacji | |
| REGON | |
| NIP | |
| Nr telefonu | |
| E-mail | |

Gmina Wronki
ul. Ratuszowa 5
64 - 510 Wronki

O F E R T A

na wykonanie dokumentacji projektowo – kosztorysowej dla zadania inwestycyjnego pn. „Zagospodarowanie terenu przy Przychodni Zdrowia”

(NliPP.271.1.88.2024)

1. Cena całkowita kosztorysowa* za realizację niniejszego zamówienia wynosi:

| Lp. | Wyszczególnienie | Wartość |
|------------|--|----------------|
| 1 | Cena wykonania zamówienia OGÓŁEM – w złotych netto | |
| 2 | Wartość podatku VAT - w złotych | |
| 3 | Stawka podatku VAT | 23% |
| 4 | Cena wykonania zamówienia OGÓŁEM – w złotych brutto | |

*cena wynika z załączonego kosztorysu ofertowego

2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2024 poz. 507 t.j.).

3. Urząd Skarbowy właściwy miejscowo i rzeczowo dla Wykonawcy:

4. Oświadczam(y), że akceptuję(emy) postanowienia zawarte w projektowanych postanowieniach umowy załączonych do Ogłoszenia o zamówieniu.

5. Oświadczenie Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO.

Oświadczam, że wypełniłem 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.*

¹⁾ rozporządzenie 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).

* 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).

6. Przedmiot zamówienia:

a) zrealizuję/emy siłami własnymi*

b) zamierzam/y zrealizować z udziałem Podwykonawców w zakresie:

| Lp. | Rodzaj powierzonej części zamówienia /(wyszczególnienie części usług) | Nazwa podwykonawcy (o ile jest znany) |
|-----|---|---------------------------------------|
| | | |

UWAGA – W przypadku, gdy Wykonawca nie wypełni powyższej tabeli, Zamawiający uzna, iż Wykonawca zamierza wykonać całość zamówienia bez udziału Podwykonawców.

7. W przypadku uznania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą, umowę zobowiązuję(my) się zawrzeć w miejscu i terminie, jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego.

8. Załącznikami do niniejszej oferty są następujące dokumenty:

1)

2)

....., dn. _ _ . _ _ . 2024 r.
/Miejscowość/

.....
*Podpis osób uprawnionych do składania
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*