Załącznik nr 1 do SWZ

FORMULARZ OFERTA
NR POSTĘPOWANIA 14/ZP/2024

1. **Wykonawca:**

Nazwa (firma)...........................................................................................................................................

reprezentowany przez ...........................................................................................................................

Adres (ulica, kod pocztowy, miasto)..............................................................................................................

Województwo ...........................................Kraj......................................................................................

KRS/CEiDG ...........................................................................................................................................

NIP............................................................. REGON...............................................................................

nr telefonu ................................................................

adres e-mail do korespondencji, (proszę wypełnić drukowanymi literami w przypadku ręcznego wypełniania):.................................................................................................................

**W przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia należy podać dane pozostałych Wykonawców z zaznaczeniem ich roli\*:**

Nazwa (firma).........................................................................................................................................

reprezentowany przez ...........................................................................................................................

Adres (ulica, kod pocztowy, miasto)..............................................................................................................

Województwo ...........................................Kraj......................................................................................

KRS/CEiDG ...........................................................................................................................................

NIP............................................................. REGON...............................................................................

nr telefonu ................................................................

adres e-mail do korespondencji(proszę wypełnić drukowanymi literami w przypadku ręcznego wypełniania):............................................................................................................................

1. Składamy ofertę, stosownie do Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ), na części wskazane w ust. 2 poniżej i oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę (ceny) tam wyszczególnione. Oświadczamy, że cena (ceny) zawiera (zawierają) wszelkie koszty związane z realizacją umowy.
2. Niniejszym składamy ofertę na *(wypełnić właściwe):*

|  |
| --- |
| **PAKIET NR 1**  |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Ilość** | **Cena netto (zł)** | **Stawka Vat (%)** | **Wartość brutto (zł)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6=4x5** |
| 1. | Ciągnik sadowniczy | 1 szt. |  | …….% |  |
| 2 | TUR z łyżką do ciągnika | 1 szt.  |  | …….% |   |
| **Łączna cena brutto oferty** |  | …….% |  |
|  |
| **PAKIET NR 2** |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Ilość** | **Cena netto (zł)** | **Stawka Vat (%)** | **Wartość brutto (zł)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6=4x5** |
| 1. | Belka herbicydowa hydrauliczna | 1 szt.  |  | ……………….% |  |

|  |
| --- |
| **PAKIET NR 3** |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Ilość** | **Cena netto (zł)** | **Stawka Vat (%)** | **Wartość brutto (zł)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6=4x5** |
| 1. | Brona wirnikowa – aktywna | 1 szt.  |  | ……………….% |  |

|  |
| --- |
| **PAKIET NR 4** |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Ilość** | **Cena netto (zł)** | **Stawka Vat (%)** | **Wartość brutto (zł)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6=4x5** |
| 1. | Glebogryzarka sekcyjna | 1 szt.  |  | ……………….% |  |

|  |
| --- |
| **PAKIET NR 5** |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Ilość** | **Cena netto (zł)** | **Stawka Vat (%)** | **Wartość brutto (zł)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6=4x5** |
| 1. | Opryskiwacz typ. Octopus | 1 szt.  |  | ……………….% |  |

|  |
| --- |
| **PAKIET NR 6** |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Ilość** | **Cena netto (zł)** | **Stawka Vat (%)** | **Wartość brutto (zł)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6=4x5** |
| 1. | Opryskiwacz doglebowy | 1 szt.  |  | ……………….% |  |

|  |
| --- |
| **PAKIET NR 7** |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Ilość** | **Cena netto (zł)** | **Stawka Vat (%)** | **Wartość brutto (zł)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6=4x5** |
| 1. | Przyczepa transportowa jednoosiowa | 1 szt.  |  | ……………….% |  |

|  |
| --- |
| **PAKIET NR 8** |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Ilość** | **Cena netto (zł)** | **Stawka Vat (%)** | **Wartość brutto (zł)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6=4x5** |
| 1. | Urządzenie do mechanicznego cięcia konturowego siewek i klonów drzewiastych gat. Sadowniczych | 1 szt.  |  | ……………….% |  |

|  |
| --- |
| **PAKIET NR 9** |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Ilość** | **Cena netto (zł)** | **Stawka Vat (%)** | **Wartość brutto (zł)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6=4x5** |
| 1. | Mulczer do rozdrabniania gałęzi i korzeni | 1 szt.  |  | ……………….% |  |

1. **Oświadczamy, że:**
2. wybór oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,\*
3. wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w związku z czym przedstawiamy informacje dotyczące nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego oraz wskazujemy ich wartość bez kwoty podatku i stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie:\*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (rodzaj) towaru** | **Wartość netto towaru** | **Stawka podatku od towarów i usług** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (SWZ), uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia publicznego oraz przyjmujemy warunki określone w SWZ oraz załącznikach do SWZ i nie wnosimy w stosunku do nich żadnych zastrzeżeń. Jednocześnie uznajemy się związani określonymi w dokumentacji postępowania wymaganiami i zasadami postępowania i zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z określonymi warunkami.
2. Oświadczamy, że wzór umowy (stanowiący załącznik nr 4.1, 4.2,4.3 do SWZ) oraz zawarte w nim warunki płatności zostały przez nas zaakceptowane.
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ.
4. Oświadczamy, iż w przypadku uzyskania zamówienia:
* całość zamówienia wykonam siłami własnymi\*,
* zaangażujemy podwykonawców do realizacji przedmiotu zamówienia\*:

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

*(w przypadku korzystania z usług podwykonawcy wskazać dokładne nazwy/firmy podwykonawców oraz zakres powierzonych im zadań)*

1. Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem?
* Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem? TAK \* NIE\*
* Czy wykonawca jest małym przedsiębiorstwem? TAK \* NIE\*
* Czy wykonawca jest średnim przedsiębiorstwem? TAK \* NIE\*
* Jednoosobowa działalność gospodarcza? TAK \* NIE\*
* Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej? TAK \* NIE\*
* Inny rodzaj TAK \* NIE\*

Definicja MŚP zawarta jest w załączniku I do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. Wyodrębnia się następujące kategorie przedsiębiorstw: **1. Średnie przedsiębiorstwo:** a) zatrudnia mniej niż 250 pracowników oraz b) jego roczny obrót nie przekracza 50 mln euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln euro; **2. Małe przedsiębiorstwo:** a) zatrudnia mniej niż 50 pracowników oraz b) jego roczny obrót nie przekracza 10 mln euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln euro; **3. Mikroprzedsiębiorstwo:** a) zatrudnia mniej niż 10 pracowników oraz b) jego roczny obrót nie przekracza 2 mln euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln euro.

1. Oświadczamy, że wypełniliśmy 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 niniejszego zamówienia publicznego i zawarcia umowy, w szczególności poinformowałem te osoby, że ich dane zostaną udostępnione Zamawiającemu i zapoznałem ich z informacją dotycząca przetwarzania danych osobowych zawartą w SWZ.
2. Załącznikami do niniejszej oferty są:
3. ........................................................
4. ........................................................

Dokument należy sporządzić w postaci elektronicznej i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym bądź podpisem osobistym osoby/osób uprawnionej/-ych do reprezentacji Wykonawcy