Numer sprawy **CSiR.260.4.2024 Załącznik nr 2 do SWZ**

## Formularz oferty

Nazwa i siedziba Wykonawcy albo Imię i nazwisko, adres zamieszkania i adres Wykonawcy

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................Osoba uprawniona do kontaktu z Zamawiającym (imię, nazwisko, stanowisko):

................................................................................................................................................................Nr telefonu, faksu...........................................................................................................................

Regon:......................................................................... NIP:....................................................................

Województwo............................................................... Powiat.................................................................

Internet: http://............................................................ e-mail:..........................@.........................

Dla:

**Centrum Sportu i Rekreacji w Konstantynowie Łódzkim  
ul. Kilińskiego 75A, 95-050 Konstantynów Łódzki**

Nawiązując do ogłoszenia zamieszczonego w Biuletynie Zamówień Publicznych w dniu **20.05.2024 r.** **Nr 2024/BZP 00330557** o postępowaniu **nr CSiR.260.4.2024 pn. Dostawa i montaż zabudowy przebieralni oraz szafek ubraniowych z ławkami wraz z elektronicznym systemem otwierania w ramach zadania „Modernizacja i remont pływalni miejskiej Centrum Sportu i Rekreacji w Konstantynowie Łódzkim przy ulicy Kilińskiego 75A”:**

1. Oferujemy wykonanie całości przedmiotu zamówienia, zgodnie z warunkami określonymi w SWZ, w cenie całkowitej:

**Brutto (z podatkiem VAT): ……………………………… złotych, w tym VAT ……%**

1. Oświadczamy, że projekt umowy, stanowiący załącznik Nr 7 do SWZ, został przez nas zaakceptowany w całości i bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na zaproponowanych warunkach.
2. Zobowiązujemy się zrealizować przedmiot zamówienia w terminie **od 24.06.2024 r. do 14.08.2024 r.**
3. Potwierdzamy spełnienie wymaganego przez Zamawiającego terminu płatności, tj. 14 dni licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.
5. **Informujemy, że złożona oferta (należy zaznaczyć właściwy kwadrat):**

**Nie prowadzi** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług;

**prowadzi** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, jednocześnie wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi** | **Wartość bez kwoty podatku** | **Stawka podatku VAT (%)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Oświadczam/y, że niewypełnienie formularza oferty w zakresie wskazanym powyżej oznacza, że złożenie oferty nie prowadzi do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego.

1. **Oświadczamy, że na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu będziemy polegać na potencjale innego podmiotu**, o którym mowa w art. 118 ustawy Pzp, w niżej wskazanym zakresie:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa podmiotu udostępniającego zasoby** | **Warunek udziału w postępowaniu, którego dotyczy udostępniany zasób** | **Zakres dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Niewypełnienie tabeli rozumiane będzie przez Zamawiającego jako informacja o tym, że Wykonawca nie polega na potencjale innego podmiotu

1. **Oświadczenie dotyczące podwykonawstwa (należy zaznaczyć właściwy kwadrat):**

Nie zamierzam(-y) powierzyć podwykonawcom żadnej części zamówienia

Zamierzam(-y) następujące części zamówienia powierzyć podwykonawcom:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa/firma, adres podwykonawcy (o ile są już znane)** | **Opis części zamówienia, które będą zlecone Podwykonawcom ze wskazaniem ich przewidywanej wartości / zakresu** |
|  |  |  |
|  |  |  |

*(wypełnić, jeżeli Wykonawca zamierza powierzyć prace podwykonawcom)*

1. Zamówienie zrealizujemy **(należy zaznaczyć właściwy kwadrat):**

sami

w konsorcjum z:

- ……………………………………………………………………………………………….………………………………………..

(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający ofertę jako konsorcjum). Oświadczamy, że sposób reprezentacji konsorcjum dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:

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

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

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

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

1. Informujemy, że Wykonawca[[1]](#footnote-1) jest (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)[[2]](#footnote-2):

mikroprzedsiębiorstwem,

małym przedsiębiorstwem,

średnim przedsiębiorstwem,

osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą,

żadne z powyższych (proszę podać inny rodzaj):

…………………………………………………………………………………….

1. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[3]](#footnote-3) wobec fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[4]](#footnote-4).
2. Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi integralną jej część są:

(numerowany wykaz załączników wraz z tytułami)

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

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

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

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

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

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

Podpis kwalifikowany, podpis zaufany lub podpis osobisty osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

1. W przypadku konsorcjum wymaganą informację należy podać w odniesieniu do lidera konsorcjum. [↑](#footnote-ref-1)
2. Zgodnie z definicją zawartą w Załączniku I do rozporządzenia Komisji (UE) NR 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 108 Traktatu. [↑](#footnote-ref-2)
3. 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). [↑](#footnote-ref-3)
4. 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). [↑](#footnote-ref-4)