RI.271.6.2024 załącznik nr 1b do SWZ

FORMULARZ OFERTOWY

|  |
| --- |
| NAZWA:  ADRES:  KRS:  NIP:  REGON: |

(pełna nazwa, adres, KRS, NIP, REGON Wykonawcy)\*

*w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie (np. konsorcjum, spółka cywilna tj. wspólnicy spółki cywilnej) należy wymienić wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie (w przypadku spółki cywilnej należy wymienić wszystkich wspólników spółki cywilnej)*

**Adres email do komunikacji :**

|  |
| --- |
|  |

**Tel.:**

|  |
| --- |
|  |

**reprezentowany przez:**

|  |
| --- |
|  |

(należy wskazać imię i nazwisko osoby/ osób podpisującej ofertę. Uwaga: Zamawiający wymaga, aby ofertę oraz załączone do niej dokumenty podpisano zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze. Jeżeli osoba/osoby podpisująca(e) ofertę działa/działają na podstawie pełnomocnictwa, to pełnomocnictwo musi zostać załączone do oferty)

**1.** Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia pn.:„ **Bieżące utrzymanie dróg gminnych o nawierzchni nieutwardzonej na terenie Gminy Lipno”-Część nr 2** za cenę ofertową:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cena netto: |  | zł |
| Cena brutto: |  | zł |

zgodne z warunkami zawartymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia [SWZ], w tym zgodnie z postanowieniami wzoru umowy oraz zgodnie z zasadami najlepszej wiedzy technicznej i sztuki budowlanej, obowiązującymi przepisami i normami

w terminie wskazanym w SWZ.

**Do niniejszego Formularza ofertowego dołączany kosztorys ofertowy sporządzony zgodnie z warunkami zawartymi w SWZ.**

**2.** Udzielamy gwarancji na przedmiot zamówienia na okres:

|  |  |
| --- | --- |
|  | **tygodnie/-i** |

/minimalny okres gwarancji wynosi 2 tygodnie/

Okres gwarancji należy podać w pełnych tygodniach np. 2 tygodnie

|  |  |
| --- | --- |
| Zadeklarowany przez Wykonawcę  Okres gwarancji | Liczba punktów w kryterium  Okres gwarancji |
| 2 tygodnie | 0 pkt |
| 4 tygodnie | 20 pkt |
| 6 tygodni | 40 pkt |

**3. Roboty objęte postępowaniem zamierzamy wykonać sami \***

**4. Oświadczamy, że następujący zakres zamówienia realizować będziemy z udziałem podwykonawcy-ów\*:**

|  |
| --- |
|  |

/wymienić część zamówienia powierzoną podwykonawcy/

**5. Oświadczamy, że wybór naszej oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego** zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług. Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył:

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| zł |

o wartości netto (bez kwoty podatku)

**\* niepotrzebne skreślić**

6. Składając ofertę w przedmiotowym postępowaniu oświadczam, że **wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO** (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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu (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).

7. Informujemy, że zapoznaliśmy się z dokumentami zamówienia oraz ogłoszeniem i nie wnosimy zastrzeżeń do treści tych dokumentów

8. Załącznikami do niniejszego formularza są: dokumenty i oświadczenia, których obowiązek dostarczenia wynika ze specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

9. Oświadczamy, iż należymy do następującej kategorii wykonawców [właściwe zaznaczyć]:

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

w przypadku braku zaznaczenia którejkolwiek odpowiedzi Zamawiający będzie przyjmował, iż Wykonawca należy do kategorii mikroprzedsiębiorstw  
Zamawiający wymaga udzielenie odpowiedzi na niniejsze pytanie ze względów na konieczność przekazywania informacji w tym zakresie Prezesowi Urzędu Zamówień Publicznych)

*niniejszy dokument w postaci elektronicznej należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy*