**Załącznik nr 2 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**1. Nazwa Wykonawcy :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy** / Nazwa Lidera i Partnerów Konsorcjum\*  \* wypełnić w przypadku gdy ofertę składa Konsorcjum |  |
| **Adres Wykonawcy** |  |

**2.** Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu pn. **Wykonanie terenów zielonych i ich pielęgnacja na terenie Gminy Dopiewo,** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z obowiązującymi przepisami i normami oraz wymogami i zakresem określonym w specyfikacji warunków zamówienia i innych dokumentów zamówienia za cenę :

**a)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Zadanie nr 1: Wiosenne założenie zieleni na terenie Gminy Dopiewo** | |
| **1** | **Łącznie cena zł netto** |  |
| **2** | **Podatek VAT %** |  |
| **3** | **Łącznie cena zł brutto** | ……………………………………, w tym: |
| **3.1.** | czynności wskazane w § 2 ust. 1 pkt a) umowy | ……………………………………..zł brutto |
| **3.2.** | czynności wskazane w § 2 ust. 1 pkt b) umowy | ……………………………………..zł brutto |
| **3.3.** | czynności określone w § 2 ust. 1 pkt c) umowy | ……………………………………..zł brutto |
| **3.4.** | czynności określone w § 2 ust. 1 pkt d) umowy | ……………………………………..zł brutto |
| **4.** | **Termin płatności ( ilość dni)** |  |

**b)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Zadanie nr 2: Pielęgnacja zieleni posadzonej w latach wcześniejszych na terenie Gminy Dopiewo** | |
| **1.** | **Cena zł netto** |  |
| **2.** | **Podatek VAT %** |  |
| **3.** | **Cena zł brutto** |  |
| **4.** | **Termin płatności ( ilość dni)** |  |

**c)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Zadanie nr 3: Wycinka drzew na terenie Gminy Dopiewo** | |
| **1.** | **Cena zł netto** |  |
| **2.** | **Podatek VAT %** |  |
| **3.** | **Cena zł brutto** |  |
| **4.** | **Termin płatności ( ilość dni)** |  |

(Opuszczenie/ niewypełnienie/przekreślenie, postawienie kreski w wierszach powyższych tabeli oznaczać będzie, że Wykonawca nie składa na tę część swojej oferty).

**3.** Gwarantujemy wykonanie zamówienia w terminie określonym w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

**4.** Akceptujemy warunki płatności określone w projekcie umowy i przyjęty przez Zamawiającego system współdzielonej płatności VAT.

**5.** Oświadczamy, że zamierzamy powierzyć podwykonawcom do wykonania następujące prace:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj powierzonej części zamówienia oraz jej wartość lub procentowa część zamówienia** | **Dane proponowanych podwykonawców** |
|  |  |  |

*(opuszczenie tej pozycji, niewypełnienie jej, przekreślenie, postawienie kreski itp. oznaczać będzie, że wykonawca wykona zamówienie bez udziału podwykonawców)*

**6**.Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z istotnymi warunkami zamówienia, oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do prawidłowego przygotowania oferty i nie wnosimy do nich zastrzeżeń.

**7**. Oświadczamy, że uważamy się związani niniejszą ofertą do dnia 16.04.2021r.

**9**. Oświadczamy, że dołączony do SWZ projekt Umowy, został przez nas zaakceptowany oraz, że zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia Umowy na wymienionych w nim warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

**10.** Oświadczam iż, żadne z informacji zawartych w ofercie **nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji\* / wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie **stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania\*:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji | Nazwa pliku | |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

\*) niepotrzebne skreślić

1. Numer konta bankowego, na które należy zwrócić wadium:

|  |
| --- |
|  |

1. **Zamawiający zwraca się z prośbą do Wykonawców o udzielenie informacji czy Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem** (przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR) **lub** **małym przedsiębiorstwem (**przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR) **lub** **średnim przedsiębiorstwem (**przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiebiorstwami 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).

* TAK
* NIE

\*zaznaczyć właściwe „x”

*Wyjaśnienie:*

*Informacje dotyczące wielkości przedsiębiorstwa są informacjami statystycznymi przekazywanymi przez Zamawiających Urzędowi Zamówień Publicznych w Warszawie za pośrednictwem portalu ogłoszeniowego Biuletyn Zamówień Publicznych podczas publikacji ogłoszenia o udzieleniu zamówienia, a także poprzez portal ogłoszeniowy dziennika Urzędowego Unii Europejskiej również przy przekazywaniu ogłoszeń.*

*Źródło: https://www.uzp.gov.pl/\_data/assets/pdf\_file/0015/32415/Jednolity-Europejski-Dokument-Zamowienia-instrukcja.pdf*

***Informacje te są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.***

**13.Oświadczenie 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).*

**14.** Oświadczam, że zapoznałem się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych zawartą w SWZ.

**15**. **Dane** **Wykonawcy** :

|  |  |
| --- | --- |
| **Adres, na który Zamawiający powinien przesyłać ewentualną korespondencję** |  |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |
| **Województwo** |  |
| **Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **Adres e-mail** |  |

**16.** Załącznikami do niniejszej oferty są :