**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE WYKONAWCY** | | | | | | | | |
| Zarejestrowana nazwa, forma prawna oraz adres Wykonawcy: | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| NIP: |  | | | REGON: |  | numer KRS: | |  |
| tel.: | |  | | e-mail: |  | | | |
| Numer rachunku bankowego: | | | | | | | | |
| **DANE DOTYCZĄCE POSTĘPOWANIA** | | | | | | | | |
| **Przedmiot zamówienia: Wykonanie renowacji elewacji frontowej oraz wymiana stolarki okiennej i stolarki bramowej w budynku administracyjno-usługowym Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Ostrowie Wielkopolskim przy ul. Pl. Rowińskiego 3** | | | | | | | | |
| **Tryb postępowania: tryb podstawowy bez negocjacji** | | | | | | | | |
| **KRYTERIUM OCENY OFERT: CENA OFERTOWA** | | | | | | | | |
| Cena netto: | | | VAT ( ……….. %): | | | | **Cena brutto:** | |
| **KRYTERIUM OCENY OFERT: OKRES GWARANCJI** | | | | | | | | |
| **Oświadczamy, że wskazujemy poniższy okres gwarancji:**  **24 miesiące**  **36 miesięcy**  **48 miesięcy** | | | | | | | | |
| **OŚWIADCZENIA WYKONAWCY** | | | | | | | | |
| Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z dokumentacją postępowania udostępnioną przez Zamawiającego, nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do prawidłowego przygotowania oferty i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do wykonania zamówienia zgodnie z wymaganiami wskazanymi w dokumentacji postępowania. | | | | | | | | |
| Wyrażamy zgodę na warunki płatności i gwarancji wskazane w dokumentacji postępowania. | | | | | | | | |
| Oświadczamy, że w przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w dokumentacji postępowania oraz w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. | | | | | | | | |
| Uważamy się za związanych ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do terminu wskazanego w SWZ. | | | | | | | | |
| Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskano w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. | | | | | | | | |
| Oświadczamy, że jesteśmy:  mikroprzedsiębiorstwem  małym przedsiębiorstwem  średnim przedsiębiorstwem  żadne z powyższych | | | | | | | | |
| **POZOSTAŁE INFORMACJE** | | | | | | | | |
| Osoba wyznaczona do współpracy z Zamawiającym przy realizacji umowy: | | | | | | | | |
| imię i nazwisko: | | | | tel.: | | e-mail: | | |
| Dokumenty składane wraz z ofertą:  1.  2.  3. | | | | | | | | |
| **OŚWIADCZENIE DOT. ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ** | | | | | | | | |
| *Oświadczamy, że wszystkie informacje podane w niniejszym oświadczeniu są aktualne na dzień składania ofert i są zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji, prawdziwość powyższych danych potwierdzamy podpisem świadomi odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego* | | | | | | | | |