**ZAŁĄCZNIK nr 1**

pieczątka firmy

**Formularz oferty**

**Naprawa przejazdów torowo-drogowych**

**Znak sprawy 520.261.2.84.2023.KS**

1. **Dane oferenta.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Pełna nazwa firmy |  | | | |
|  | Dokładny adres |  | | | |
|  | Województwo |  | | | |
|  | Adres do doręczeń |  | | | |
|  | Osoba do kontaktów  (imię, nazwisko, nr tel.) |  | | | |
|  | NIP, REGON |  | | | |
|  | Status przedsiębiorcy w rozumieniu ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych.\*\* | *mikro* | *małe* | *średnie* | duże |
|  | Oznaczenie Sądu Rejestrowego\*\*\* |  | | | |
|  | Nr kierunkowy |  | | | |
|  | Nr telefonu / faksu |  | | | |
|  | Internet |  | | | |
|  | e-mail |  | | | |
|  | Nazwa Banku,  nr konta |  | | | |
|  | Data sporządzenia  oferty |  | | | |
|  | Adres zamieszkania**\*** |  | | | |
|  | PESEL**\*** |  | | | |

**\*** dotyczy oferenta, który prowadzi działalność gospodarczą jako osoba fizyczna i posiada wpis w CEIDG+

\*\* niepotrzebne skreślić

\*\*\* dotyczy oferenta który prowadzi działalność gospodarczą jako podmiot podlegający wpisowi do Krajowego Rejestru Sądowego

**UWAGA!**

**Wprowadzenie przez Wykonawcę jakichkolwiek zmian w Formularzu Oferty i pozostałych Załącznikach powodujących zmianę ich treści spowoduje odrzucenie oferty**

……………………………………………………………

podpis i stanowisko

………………………… upoważnionego przedstawiciela

Miejscowość – data

pieczątka firmy

pieczątka firmy

1. **Cena, termin wykonania, gwarancja**

**Cena**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Cena netto zł** |
|  | Zadanie 1 Remont przejazdu przez torowisko tramwajowe na skrzyżowaniu. ulic Wita Stwosza – Derdowskiego Tor podwójny odc.12-13 Hm 1.804-1.901 odc.13-12 Hm.1.918-1.821 |  |
|  | Zadanie 2 Remont przejazdu przez torowisko tramwajowe na skrzyżowaniu. ulic Grunwaldzka - Opata Jacka Rybińskiego (tor pojedynczy) odc. 13-14 od krzyżownicy rozjazdu 1305 do Hm. 0.003 |  |
|  | Zadanie 3 Remont przejazdu przez torowisko tramwajowe na skrzyżowaniu. ulic Gdańska – PCK (tor pojedynczy) odc. 20-22 Hm 0.917-0.989 |  |
|  | Zadanie 4 Remont przejazdu przez torowisko tramwajowe na skrzyżowaniu. ulic Gdańska - Emili Plater Tor pojedynczy , odcinek 20-22 Hm 1.174-1.198 |  |
| **RAZEM WARTOŚĆ NETTO** | |  |

**Cena łączna z Zadania 1-4**

**………………………ZŁ NETTO + ……………………….. zł pod. VAT ( …….% )**

**= …………………………….ZŁ BRUTTO**

**SŁOWNIE WARTOŚĆ BRUTTO …………………………………………………………………………………………………………**

**Termin wykonania, gwarancja**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Warunek oceniany w kryterium oceny ofert** | **Wartość oferowana** | ***Uwagi*** |
| Termin wykonania przedmiotu zamówienia (kryterium opisane w Rozdz. XI ust. 4 pkt 2 SIWZ) | Podać w miesiącach:  …………………… | *Termin nie może być krótszy niż 3 miesiące i dłuższy niż 9 miesięcy.* |
| Długość okresu gwarancji  (kryterium opisane w Rozdz. XI ust. 4 pkt 3 SIWZ) | Podać w miesiącach:  …………………. | *Okres gwarancji nie może być krótszy niż 24 miesięcy (minimalny wymagany okres gwarancji).* |

**UWAGA!**

**Wprowadzenie przez Wykonawcę jakichkolwiek zmian w Formularzu Oferty i pozostałych Załącznikach powodujących zmianę ich treści spowoduje odrzucenie oferty**

podpis i stanowisko

upoważnionego przedstawiciela firmy

………….....................

miejscowość - data