Załącznik nr 2 do SWZ

|  |
| --- |
| *Nazwa i adres (pieczęć firmowa) Wykonawcy* |

**O F E R T A**

**Nazwa zamówienia:**

**Remont ulicy Powstańców Śląskich w Żędowicach**

**Zamawiający:**

**Gmina Zawadzkie**

**ul. Dębowa 13, 47-120 Zawadzkie**

Ilość ponumerowanych zapisanych stron oferty: …………

.…………………………………………..……….

*podpis osób/y upoważnionych/ej do reprezentacji  
 Wykonawcy lub pełnomocnika Wykonawcy*

Nawiązując do ogłoszenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym (art. 275 pkt 2 PZP) na wykonanie zamówienia publicznego pn.:

**Remont ulicy Powstańców Śląskich w Żędowicach**

zobowiązuję/zobowiązujemy\* się do wykonania w/w zamówienia w zakresie objętym Specyfikacją Warunków Zamówienia na następujących warunkach:

1. **Oferuję wykonanie zamówienia za następującą cenę ryczałtową:**

**w zakresie zadania 1**

Remont ulicy Powstańców Śląskich w Żędowicach– Zadanie 1

**CENA RYCZAŁTOWA BRUTTO ……………………………..………… zł**

/słownie: ……………………………………………………………………….……………………/

w tym: CENA RYCZAŁTOWA NETTO ………………………………………..……….… zł

PODATEK VAT ……….………………...….…… zł, tj. .…...….... %

**w zakresie zadania 2**

Remont skrzyżowania odcinka drogi 1803 O w m. Żędowice ul. Powstańców Śląskich

**CENA RYCZAŁTOWA BRUTTO ……………………………..………… zł**

/słownie: ……………………………………………………………………….……………………/

w tym: CENA RYCZAŁTOWA NETTO ………………………………………..……….… zł

PODATEK VAT ……….………………...….…… zł, tj. .…...….... %

1. **Termin realizacji zamówienia:**

Zobowiązuję/zobowiązujemy\* się zrealizować zamówienie **w terminie 21 dni kalendarzowych od dnia zawarcia umowy.**

1. **Gwarancja jakości**

Na wykonane roboty budowlane udzielę/udzielimy\* gwarancji jakości i rękojmi na okres:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 36 miesięcy |  |  | 48 miesięcy |  |  | 60 miesięcy |

od daty podpisania bezusterkowego protokołu odbioru przedmiotu zamówienia (bez wad).

1. **Podwykonawstwo**

**Zamierzam/my\* całość zamówienia wykonać siłami własnymi** (bez udziału Podwykonawców) /**zamierzam/my\* powierzyć następującą część zamówienia Podwykonawcom:** \*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres zamówienia udzielony podwykonawcy** | **Procentowy  udział w całości zamówienia** | **Nazwa podwykonawcy** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Wielkość przedsiębiorstwa**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | mikro |  |  | małe |  |  | średnie |  |  | duże |

1. **Niniejszym oświadczam/y\*, że:**
2. zapoznałem/zapoznaliśmy\* się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnoszę/simy\*   
   do niej zastrzeżeń oraz uzyskałem/uzyskaliśmy\* konieczne informacje niezbędne do właściwego przygotowania oferty i wykonania zamówienia,
3. jestem/jesteśmy\* związany/ni\* niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia - 30 dni,
4. zgodnie z wymaganiami wskazanymi w rozdziale III pkt 4 SWZ do realizacji zamówienia przy czynnościach określonych w SWZ zaangażuję osoby zatrudnione na podstawie umowy o pracę w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1976 r. - Kodeks pracy.
5. zawarty w Specyfikacji Warunków Zamówienia wzór umowy został przeze mnie/przez nas\* zaakceptowany i zobowiązuję/zobowiązujemy\* się w przypadku wyboru mojej/naszej\* oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
6. akceptuję/akceptujemy\* warunki płatności określone we wzorze umowy,
7. nie uczestniczę/ymy w jakiejkolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego zamówienia jako wykonawca,
8. wniosłem/wnieśliśmy wadium w formie …………………………………………………………………………………
9. wybór oferty będzie/nie będzie\* prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego – nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego ………………………………………………………………….

Wartość bez kwoty podatku towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego ……….……………………………………………..… netto.

1. **Dane Wykonawcy i adres do korespondencji:**

Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania prosimy kierować na poniższy adres do korespondencji i numery:

Nazwa Wykonawcy: ……………………………………………………………….……………………..…………………….

Adres Wykonawcy: …………………………………...……………………………………………….………………………

Numer telefonu: …………..………………...….......…………………………………………….………………………..

Adres skrytki e-Puap: ……………………………………………………………………………………………………………

Adres e-mail: …………………………………………………………………..……..…………………………………

NIP: …………………………..………………….………, REGON: ………………………………………………………………..

*/w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie,   
wystarczy podać dane kontaktowe do pełnomocnika Wykonawcy/lidera konsorcjum/*

Oświadczam/oświadczamy, że wypełniłem/wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane   
w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

....................................., dnia ………………

.………………………….………………………..……………………….

*podpis osób/y upoważnionych/ej do reprezentacji*

*Wykonawcy lub pełnomocnika Wykonawcy*