**Załącznik nr 1 do SIWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |
| --- |
| **ZAMAWIAJĄCY: 31 BAZA LOTNICTWA TAKTYCZNEGO UL. SILNIKI 1 , 61-325 POZNAŃ**Oferta w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym na podstawie przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. (Dz. U z 2019 r poz. 2019 ze zm.) – Prawo zamówień publicznych, na:**„WYKONANIE WYMIANY MASY ZALEWOWEJ W SZWACH DYLATACYJNYCH BETONOWEJ NAWIERZCHNI NA LOTNISKU POZNAŃ – KRZESINY II ”****Nr sprawy ZP 33/VII/21** |
| 1. **DANE WYKONAWCY:**

|  |  |
| --- | --- |
| Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę |  |
| Nazwa: |  |
| Siedziba: |  |
| Województwo: |  |
| NIP lub REGON: |  |
| Adres poczty elektronicznej: |  |
| Numer telefonu/ fax: |  |
| Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym: |  |

 |
| 1. **OFERUJEMY WYKONANIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

|  |  |
| --- | --- |
|  | zł |

 **w cenie ryczałtowej brutto:**Wymagany termin realizacji zamówienia: do 20 dni kalendarzowych od dnia przekazania placu budowy. |
| 1. **OŚWIADCZENIA:**
2. zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SWZ, formularzu ofertowym oraz projekcie umowy;
3. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
4. zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia wraz ze zmianami oraz projektem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte;
5. uważamy się za związanych niniejszą ofertą do czasu wskazanego w specyfikacji warunków zamówienia
6. akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia następować będzie w terminie do 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury z załączonymi protokołami oraz, że wszelkie rozliczenia pomiędzy Zamawiajacym, a Wykonawcą dokonywane będą w PLN
 |
| 1. **ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:**
	* + 1. zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
			2. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji

umowy jest:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| e-mail |  |
| Tel./fax |  |

 |
| E.

|  |  |
| --- | --- |
| Oświadczam, że część zamówienia, tj. |  |
| powierzę podwykonawcy tj.:(jeżeli jest znany) |  |

 |
| F.Wykonawca informuje, że (właściwe zakreślić):

|  |
| --- |
|  |

 wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

|  |
| --- |
|  |

wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów lub usług (w zależności od przedmiotu zamówienia):

|  |
| --- |
|  |

Wartość towaru lub usług (w zależności od przedmiotu zamówienia) powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to ......................... zł netto, stawka podatku od towaru i usług,

|  |
| --- |
|  |

która ma zastosowanie to*W przypadku, gdy Wykonawca nie zaznaczy właściwego □ przyjmuje się, że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.* |
| 1. Oświadczam, że wypełniłem 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. Oświadczam, że akceptuję treść klauzuli RODO
 |
| 1. **OŚWIADCZAMY, ŻE WYKONAWCA JEST:**

|  |
| --- |
|  |

**mikroprzedsiębiorstwem**\* (*przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR)*

|  |
| --- |
|  |

**małym**\* (*przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR)*

|  |
| --- |
|  |

**średnim przedsiębiorstwem**\* (*przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami 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)*

|  |
| --- |
|  |

***jednoosobowa działalność gospodarcza\****

|  |
| --- |
|  |

***osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej\****

|  |
| --- |
|  |

***inny rodzaj\*****\* Należy zaznaczyć właściwe* |
| Niniejszy plik należy opatrzyć elektronicznym podpisem **kwalifikowanym**, elektronicznym podpisem **zaufanym** (gov.pl) **lub** elektronicznym podpisem **osobistym** (e-dowód)Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w.w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty. |