**Załącznik nr 1 do SWZ**

**Znak sprawy: IPSiP.271.5.2024**

**FORMULARZ OFERTY**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Małogoszcz**

**ul. Jaszowskiego 3A**

**28-366 Małogoszcz**

**Nazwa i adres Wykonawcy:**

..............................................................................................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

Nr telefonu ……………..…………………… , adres e-mail ……………………………………………………………..

**Korespondencję dotyczącą n/w postępowania należy kierować na adres:**

**Nazwa i adres Wykonawcy:**

..............................................................................................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

Nr telefonu ……………..…………………… , adres e-mail ……………………………………………………………..

1. Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu w sprawie wykonania zamówienia pn.

**Modernizacja przepompowni ścieków w Bocheńcu**

**Oferuję/oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z warunkami i wymaganiami określonymi w SWZ i załącznikach do SWZ, w tym w szczególności, za wynagrodzeniem kosztorysowym:**

**Całkowita cena netto (bez Vat) ..................................................................................................... słownie złotych .................................................................................................................................................**

**stawka podatku VAT ................ %**

**Całkowita cena brutto (z Vat) ........................................................................................................ słownie złotych .................................................................................................................................................**

**Oferuję/oferujemy długość okresu gwarancji**

□ 3 lata

□ 4 lata

□ 5 lat

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Jednocześnie oświadczam/oświadczamy, że:
2. Przedmiot zamówienia wykonam/-y w terminach i na warunkach określonych w SWZ;
3. Akceptuję/akceptujemy warunki SWZ i nie wnoszę/nie wnosimy do niej zastrzeżeń;
4. Jestem/jesteśmy związany/-i niniejszą ofertą zgodnie z terminem określonym w SWZ;
5. jeżeli moja/nasza oferta zostanie wybrana, zobowiązuję się/zobowiązujemy się do wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy zgodnie z warunkami określonymi w SWZ;
6. Oświadczamy, że cena brutto obejmuje wszystkie koszty realizacji przedmiotu zamówienia;
7. Akceptuję/akceptujemy projekt umowy i zobowiązuję się/zobowiązujemy się w przypadku wyboru mojej/naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach wymienionych w SWZ w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
8. Oferta nie zawiera/zawiera[[1]](#footnote-1) informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach: ……………………………………………………………………………………...................................................
9. **Następujące części zamówienia zamierzamy zlecić podwykonawcom (dane podwykonawców): ………………………………………………………………………………..………………………….  
   część zamówienia - opis: ................................................................................................................................**
10. Wybór oferty:
    1. nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego4;
    2. będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów lub usług ……………………………….…, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania. Wartość towaru lub usług powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to …………………………………… zł netto4;

**9)** Wykonawca jest/nie jest4 małym/średnim\* przedsiębiorcą.

\****Małe przedsiębiorstwo*** *- przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.*

***Średnie przedsiębiorstwo*** *– przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*

**10) Dane dotyczące Wykonawcy:**

Imię Nazwisko osoby (osób) upoważnionych do podpisania umowy:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

Numer telefonu: .……../ …………………...……

Numer REGON: ........................................... Numer NIP: ...........................................

Adres kontaktowy e-mail: …………………………………………………………………

Adres e-mail Gwaranta do zwrotu wadium: ……………………..………………………………… (wypełnić   
w przypadku wnoszenia wadium w formie gwarancji)

Nr rachunku bankowego na które należy dokonać zwrotu wadium wnoszonego  
 w pieniądzu: …………………………………….…………………………………………..………….............................................

**UWAGA: proszę podać czytelny; adres e-mail na który Wykonawca będzie otrzymywał od zamawiającego wszystkie informacje związane z prowadzonym postępowaniem po otwarciu ofert. W związku z przysługującymi środkami ochrony prawnej Wykonawcy, liczonymi od dnia przekazania informacji należy upewnić się, że podany adres e-mail funkcjonuje w sposób poprawny.**

**11)** Zapoznaliśmy się z klauzulą informacyjną zawartą w SWZ, a o której mowa w art. 13 RODO;

**12)** Oferta została złożona na ................... zapisanych stronach, kolejno ponumerowanych   
 od nr ..................... do nr .........................

**Załączniki do oferty stanowiące jej integralną część:**

1. Kosztorysy ofertowe stron ……………………….………..

2. …………………………………………………………………….……

3. ........................................................................................................

4. ........................................................................................................

5. ........................................................................................................

Miejscowość, data........................................................................

|  |
| --- |
| (podpis kwalifikowany/podpis zaufany/podpis osobisty osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy) |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |

1. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)