**Załącznik nr 1 do SWZ**

 Zn. spr.:SA.270.8.2022

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

 (nazwa i adres wykonawcy)

*skrócona nazwa konsorcjum)*

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

**OFERTA**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Nadleśnictwo Stary Sącz**

ul. Magazynowa 5

33-340 Stary Sącz

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.

***„Pełnienie kompleksowych usług nadzoru inwestorskiego dla zadania: Budowa przepustów, mostów, brodów, kaszyc oraz palisad w Nadleśnictwie Stary Sącz w ramach kompleksowego projektu adaptacji lasów i leśnictwa do zmian klimatu – małej retencji oraz przeciwdziałaniu erozji wodnej na terenach górskich* – III postępowanie*”***

Zadanie realizowane w ramach „Kompleksowego projektu adaptacji lasów i leśnictwa do zmian klimatu – małej retencji oraz przeciwdziałaniu erozji wodnej na terenach górskich”.

my niżej podpisani:

**WYKONAWCA**

1. .............................................................................................................................................

adres ul. ................................................................................................................

kod ………………….. miasto …………….……………….. kraj …………………….

telefonu: .......................................................

adres-mail: ……………………………………………………

NIP.................................., REGON .......................................

## WYKONAWCA

**2\***....................................................................................................................

adres ul. ................................................................................................................................

kod ……………………….. miasto ……………….……………….. kraj ……………………..

nr telefonu: ...........................................................................................

adres-mail: ………………………………………………………

NIP...................................., REGON ....................................

**PEŁNOMOCNIK\*** do reprezentowania Wykonawcy / Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie Zamówienia (np. Lider Konsorcjum)

adres ul. ................................................................................................................

kod ……………….. miasto ……….……………….. kraj ………………...…………..

nr telefonu: ...................................................................................

adres-mail: …………………………………………………

NIP.............................................., REGON ....................................

**\*** *wypełniają jedynie Wykonawcy wspólne ubiegający się o udzielenie Zamówienia*

1. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się z treścią Ogłoszenia o zamówieniu oraz Specyfikacją Warunków Zamówienia (SWZ) dla niniejszego Zamówienia.
2. Akceptuję(emy), w pełni i bez zastrzeżeń, postanowienia: SWZ dla niniejszego Zamówienia, wyjaśnień do tej SWZ oraz modyfikacji tej SWZ i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami.
3. Gwarantuję(emy) wykonanie całości niniejszego Zamówienia zgodnie z treścią SWZ, wyjaśnień do SWZ oraz jej modyfikacji.
4. Zrealizuję(emy) przedmiotowe zamówienie zgodnie z wymaganiami określonymi w SWZ za:

Całkowitą cenę netto................................PLN(słownie:................................),

plus należny podatek VAT.................PLN (słownie:……….…….…………), co stanowi całkowitą cenę brutto............... PLN (słownie: ....................................).

Wyliczonym zgodnie z kosztorysem ofertowym stanowiącym załącznik numer 1
do Oferty.

1. Powyższa cena brutto uwzględnia wszystkie wymagania niniejszej SWZ oraz obejmuje wszelkie koszty bezpośrednie i pośrednie, jakie poniesie Wykonawca z  tytułu prawidłowego i terminowego wykonania przedmiotu Zamówienia, zysk oraz wszelkie wymagane przepisami podatki i opłaty, a w szczególności podatek od towarów i usług oraz podatek akcyzowy.
2. Deklarujemy realizację przedmiotu zamówienia do ……………………….….
3. Deklarujemy, że zgodnie z informacjami podanymi w załączniku nr ……… do Formularza ofertowego wykazujemy się posiadaniem osób z odpowiednimi uprawnieniami spełniających warunki kryterium SWZ tego postępowania.
4. W przypadku uznania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję(*emy*)się do wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania Umowy zgodnie z treścią SWZ.
5. Zobowiązuję(my)się zawrzeć Umowę w miejscu i terminie, jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego.
6. Oświadczamy, iż – za wyjątkiem informacji zawartych w ofercie na stronach nr od …..… do …..… wszelkie załączniki są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicęprzedsiębiorstwawrozumieniuprzepisówozwalczaniunieuczciwejkonkurencji.
7. Wykonawca *nie zobowiązuje się/zobowiązuje się***\*** do samodzielnej przedmiotu zamówienia określonego przez Zamawiającego w SWZ.

W przypadku

1. Akceptuję 21 – dniowy termin płatności od daty dostarczenia Zamawiającemu poprawnie wystawionych faktur VAT z zastrzeżeniem pkt. 13 wzoru umowy.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany
w  SWZ.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia,
 w  tym także ze wzorem umowy i uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne
do przygotowania niniejszej oferty.
4. Oświadczamy, iż wykazując spełnianie warunków, BĘDZIEMY/NIE BĘDZIEMY\* polegać na zasobach następujących podmiotów, oraz POWIERZAMY/
NIE POWIERZAMY dla podwykonawcy następujące zadania – części:

**Podmiot nr 1**.........................................................................................

adres ul. ........................................................................................................

kod pocztowy:……………………….. miasto:………………….. kraj: ……………………

nr telefonu:.............................................. nr faksu:...........................................................

adres e-mail: ………………………… NIP:........................, REGON: ...................

powierzony przez Wykonawcę zakres rzeczowy wyszczególniony w kosztorysie ofertowym
dla Podwykonawcy …………………………………………………………………………
…………………………………………………………………………………………………

(Wykonawca polega na DOŚWIADCZENIU\*\*/, KWALIFIKACJI ZAWODOWYCH\*\*/ SYTUACJI FINANSOWEJ LUB EKONOMICZNEJ\*\* Podmiotu nr 1).

1. **Oświadczamy, że w stosunku do spełnienia warunku jak i kryterium oceny ofert** „**Doświadczenie osoby, która będzie pełnić funkcję Inspektora nadzoru”** wykonane zostało przez nas **\_\_\_\_\_** *(wpisać liczbę wykonanych usług)* usług pełnienia obowiązków inspektora nadzoru nad robotami drogowymi o wartości 200 000,00 zł. Na poświadczenie powyższego przedstawiamy wykaz usług, wg wzoru stanowiącego załącznik 9 do SWZ
2. W załączeniu do niniejszego formularza ofertowego przedkładamy, na kolejno ponumerowanych stronach, komplet nw. dokumentów:

1. Kosztorys ofertowy

2. ………………………

3. ………………………

(wymagany kwalifikowany podpis elektroniczny)