**Załącznik nr 2**

**Zespół Szkół Ekonomiczno-Logistycznych**

**ul. Józefa Krzymińskiego 8**

**88-100 Inowrocław**

**FORMULARZ OFERTOWY**

na wykonanie zamówienia publicznego pod nazwą

**Dostawa i montaż windy osobowej przystosowanej dla osób niepełnosprawnych wraz**

**z towarzyszącymi robotami budowlanymi dla potrzeb Zespołu Szkół Ekonomiczno-Logistycznych przy ul. Józefa Krzymińskiego 8 w Inowrocławiu, 88-100 Inowrocław.**

**Tryb postępowania: podstawowy**

**1. Dane dotyczące wykonawcy:**

Nazwa ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

siedziba…………………………...………………………………………………………………………………………………………………

nr telefonu/faks, e-mail …………………………...……………………………………………………………………………………..

nr NIP ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

nr REGON ……………………………………………………………………………………………………………………………………….

Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców w Sądzie Rejonowym w ……………………………….. …………. KRS pod numerem ……………………………………………………………\*

Podmiot wpisany do CEIDG RP\*

Podatnik VAT – TAK – NIE\*

Imię i nazwisko, stanowisko osoby/osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy :

1. …………………………………………………………………………………………….………………………………………………………..
2. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Podstawa upoważnienia : ……………………………………………..…………………………………………………………………..

**Forma składania oferty:**

Ofertę składamy samodzielnie\*

Ofertę składamy wspólnie\* z ( wpisać nazwy i adresy wszystkich partnerów ) :

 ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**UWAGA:**

**Jeżeli oferta jest składana wspólnie należy dołączyć pełnomocnictwo do reprezentacji podpisane przez wszystkich Partnerów.**

2. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę ryczałtową:

**CENA OFERTOWA \_ . \_ \_ \_ . \_ \_ \_ , \_ \_ PLN**

*słownie złotych:* ***………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………***

**cena zawiera podatek VAT w wysokości ……… %;**

**oferuję:**

**gwarancję rękojmi na okres 60 m-cy**

**gwarancję jakości na windę na okres ………. (nie mniej niż 36 miesięcy).**

Oświadczamy, że:

* 1. akceptujemy warunki płatności;
	2. zapoznaliśmy się z warunkami i wytycznymi podanymi przez Zamawiającego w SWZ i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń,
	3. uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania i wykonania zamówienia.
	4. akceptujemy wzór umowy,
	5. przedmiot zamówienia będzie wykonany wyłącznie siłami własnymi\*

 przy pomocy podwykonawców\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i adres podwykonawcy*(jeżeli na dzień składania oferty są znani)* | Rodzaj i zakres robót powierzanych podwykonawcy*(opisać rodzaj i zakres usług )* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

5. Informuję, że wybór oferty będzie prowadzić\* / nie będzie prowadzić\* do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

Nazwa (rodzaj) towaru, usługi, którego dostawa lub wykonanie będzie prowadzić do jego powstania: ……………………………., wartość tego towaru lub usługi: ………………………… zł *(jeżeli dotyczy).*

6. W przypadku udzielenia nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

7. Oświadczam, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.- „RODO” wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

8. **Oświadczamy, że jesteśmy :**

* mikroprzedsiębiorstwem\*
* małym przedsiębiorstwem\*\*
* średnim przedsiębiorstwem\*\*\*

9**. Dokumenty składane do oferty**

………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………….............

**11. Kontakty:**

Wszelką korespondencję w sprawie postępowania należy kierować na poniższy adres:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: | ……………………………………………………………………………………………………….. |
| Adres: | ……………………………………………………………………………………………………….. |
| Numer telefonu: | ……………………………………………………………………………………………………….. |
| Adres e-mail: | ……………………………………………………………………………………………………….. |

Uwaga!

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

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

Średnie przedsiębiorstwa: 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****.*

*\*niepotrzebne skreślić*

............................, dn. \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ \_ \_ r. …….........................................................

*Podpisy osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*

*(forma lub postać elektroniczna)*