*Załącznik nr 2 do SWZ*

**OFERTA**(Formularz ofertowy)

**WYKONAWCA:**

**Nazwa Wykonawcy:** .............................................................................................................................................................

**Adres siedziby:**..............................................................................................................................................

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

**Telefon:** ............................................................................................................................................................

**Adres poczty elektronicznej (e-mail):**

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

*(Zamawiający wszelką korespondencję będzie przesyłał na wskazany powyżej adres e- mail)*

**NIP:** ...............................................

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Powiatowy Zarząd Dróg Publicznych w Białobrzegach**

**ul. Kościelna 109**

**26-800 Białobrzegi**

**Składamy ofertę na:**

**„Przebudowa drogi powiatowej nr 1714W w miejscowości Lipskie Budy”**

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia   
i określonymi w SWZ warunkami, z uwzględnieniem postanowień wzoru umowy, stanowiącego załącznik do SWZ, za **całkowitą cenę ryczałtową:**

**…………………..………….….. zł brutto,**

wraz z obowiązującym podatkiem VAT.

**Oferowany przez nas okres gwarancji i rękojmi na wykonane w ramach zamówienia prace i sprzęt zamontowany lub dostarczony w ramach realizacji przedmiotu zamówienia wynosi\*:**

* **3 lata**
* **4 lata**
* **5 lat**

*\*należy zaznaczyć wpisując „X” w odpowiednim kwadracie.*

1. Oświadczamy, że osoby wykonujące czynności związane z realizacją zamówienia, tj. czynności polegające na wykonywaniu objętej zamówieniem nawierzchni i przebudowy, prace rozbiórkowe, oczyszczanie rowów drogowych i przepustów, będą zatrudnione na podstawie stosunku pracy.
2. Jestem / nie jestem *(niepotrzebne skreślić)* Wykonawcą z sektora małych i średnich przedsiębiorstw.
3. Pozostajemy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni licząc od dnia, w którym upłynął termin składania ofert, tj. do dnia **03.11.2023 r.**
4. Załączony do SWZ wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się   
   w przypadku udzielenia nam zamówienia, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia, w tym: zysk Wykonawcy, wymagane przepisami prawa obciążenia fiskalne oraz wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
6. Osobą upoważnioną do kontaktu z Zamawiającym jest:

………………….…....................................,

tel. ……………………., e-mail ……………………………………….

1. Wadium wniesione w pieniądzu należy zwrócić na poniższy rachunek bankowy:

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

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*\*

1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

\*\*\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

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

*(dokument podpisany elektronicznie)*