**FORMULARZ OFERTOWY**

**Załącznik Nr 1 do SWZ**

**UWAGA!!**

**Wykonawca wypełnia wszystkie pola zaznaczone kolorem ŻÓŁTYM**

**Zamawiający:**

**Gmina Pelplin**

**Plac Grunwaldzki 4**

**83-130 Pelplin**

OFERTA

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

**Modernizacja pomieszczeń sal lekcyjnych, toalet oraz likwidacja barier dla osób z niepełnosprawnościami w szkołach znajdujących się na terenie Gminy Pelplin, w ramach projektu „Włączeni do życia”**

**WYKONAWCY / WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA** *(w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy wpisać wszystkich Wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa:……………………………………………………………………………………………… | | | | |
| Adres (ulica, nr domu i lokalu): …………………………………………………………………… | | | | |
| NIP:………………………………………….. | | REGON:……………………………………… | | |
| Miejscowość:……………………………………………… | | | Kod pocztowy:………………… | |
| e-mail:…………………………………. | Telefon:………………….. | | | Faks:………………...... |
| Osoba/-y do kontaktu:……………………………………………………………………………. | | | | |
| Wykonawca jest ………………………………….. (mikro ,małym, średnim, dużym) przedsiębiorcą | | | | |

W odpowiedzi na ogłoszenie o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym bez negocjacji, składam(y) ofertę na wykonanie ww. zamówienia.

Oferta została przygotowana zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (SWZ), Oferuję/my wykonanie przedmiotu zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | **Kryterium I - CENA**  Oświadczam, że zadanie wykonam za:  cenę brutto …………………….…. zł (w tym 23% VAT)  **Kryterium II – Długość okresu gwarancji**  Jednocześnie oświadczam, że długość okresu gwarancji dla przedmiotowego zadania wynosi ………….. miesięcy *(min.36 m-cy –maks 60 m-ce)* |   zamówienie wykonamy własnymi siłami / przy użyciu podwykonawców*1*, którym zamierzamy powierzyć wykonanie następujących części zamówienia (jeśli dotyczy należy uzupełnić tabelę) 2:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Lp. | Oznaczenie części zamówienia, której wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy/om | Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy | Nazwa (firma) podwykonawcy\* | | 1 | ………………………………………………… | ……………………………………………..…. | ……………………………..…………. | |

**OŚWIADCZENIA:**

1. oświadczamy, że zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w SWZ, a także z innymi dokumentami stanowiącymi załączniki do tej specyfikacji;
2. oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami realizacji przedmiotu umowy, uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje odnośnie ilości i rodzaju robót i przyjmujemy zamówienie do realizacji bez zastrzeżeń.
3. oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą na okres wskazany w SWZ.
4. oświadczamy, że cena ofertowa zawiera wszystkie koszty związane z prawidłową realizacją zadania oraz akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w SWZ przedmiotowego postępowania.
5. oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty, zawrzemy umowę z Zamawiającym na warunkach określonych w SWZ.
6. Zastrzegamy, że informacje i dokumenty zawarte w odrębnym, stosownie oznaczonym i nazwanym załączniku pn. ………………… *(należy podać nazwę załącznika np. „Załącznik stanowiący tajemnicę przedsiębiorstwa”)* stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r.o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2019 r., poz. 1010), co wykazaliśmy w ww. załączniku do Oferty i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane.**3**
7. oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w Rozporządzeniu, o którym mowa w Rozdziale II SWZ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
8. Zamówienie zrealizujemy *(należy zaznaczyć właściwy kwadrat):*

sami

w konsorcjum z:

- ……………………………………………………………………………………………………………………

1. Oświadczamy, że sposób reprezentacji konsorcjum dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący (*Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający ofertę jako konsorcjum*):

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

1. Nr rachunku bankowego na który należy dokonać zwrotu wadium……………………………………………..…………………

1 W przypadku, gdy nie dotyczy - skreślić.

2 W przypadku nie wypełnienia pozycji nr 10) formularza ofertowego Zamawiający uzna, że wykonawca nie będzie polegał na podwykonawstwie.

3 W przypadku, gdy nie dotyczy skreślić lub nie wypełniać

**WAŻNE!!!**

**oświadczenie składa się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**