**Załącznik nr 1**

**PZD 241/05/2025**

**F O R M U L A R Z O F E R T Y**

**Powiat Świecki – Powiatowy Zarząd Dróg**

**ul. Gen. Józefa Hallera 9**

**86-100 Świecie**

Nawiązując do ogłoszenia dotyczącego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**„Awaryjna naprawa przełomów na drogach powiatowych**

**administrowanych przez PZD Świecie w 2025 roku”**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

NIP …………………………..

REGON ………………………….

TEL. ………………………….

E-MAIL ………………………….

Adres do korespondencji (dotyczy jeżeli inny niż wyżej)

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

Czy Wykonawca jest: (proszę zaznaczyć właściwe)

 mikroprzedsiębiorcą,

 małym przedsiębiorcą,

 średnim przedsiębiorcą,

 jednoosobowa działalność gospodarcza,

 osobą fizyczną nie prowadząca działalności gospodarczej,

inny rodzaj (podać jaki) …………………………..

na warunkach opisanych w specyfikacji warunków zamówienia oferuje wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę:

|  |  |
| --- | --- |
| **CENA OFERTOWA NETTO**  | **………………………………………………** *złotych* |
| **PODATEK VAT (…….%)** | **………………………………………………** *złotych* |
| **CENA OFERTOWA BRUTTO** | **………………………………………………** *złotych* |
| **TERMIN GWARANCJI** | ***……………………………………………****lat/a* |

* 1. Zobowiązujemy się wykonać zadanie objęte zamówieniem w terminie **wskazanym w specyfikacji warunków zamówienia.**
	2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia (w tym ze wzorem umowy) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz akceptujemy warunki płatności za wykonanie przedmiotu zamówienia.
	3. Akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
	4. Do koordynowania prac wyznaczamy Panią/Pana …………………………………………………………………………….
	5. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.
	6. W przypadku wybrania naszej oferty zapłata zostanie dokonana na nasze konto
	w ……………………………………………..…………………………………………
	nr rachunku ………………………………………………
	7. Termin płatności faktury 30 dni.
	8. Do niniejszej oferty dołączamy (wymienić wszystkie dokumenty załączone do oferty):

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

* 1. Jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia oświadczamy, że dla potrzeb niniejszego zamówienia, zgodnie z art. 23 ust. 2 ustawy Pzp ustanowiliśmy pełnomocnika: ………………….………………………………..…

………………………………………………………………………………………...

(w/w pkt wypełniają jedynie Wykonawcy składający wspólną ofertę)

10. **Następujący zakres** prac zamierzamy zlecić podwykonawcom:

 a)……………………………………………………………………...………………

(część powierzonego zadania i firma podwykonawcy)

b) ………………………………………………………………………………………..

(część powierzonego zadania i firma podwykonawcy)

11. **Informujemy, że**

 - wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku
 podatkowego\*

 - wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku
podatkowego w odniesieniu do następujących towarów lub usług\*

………………………………………………………………………………….

( nazwa(rodzaj) towaru, usługi których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego)

o wartości bez podatku wynoszącej ……………………………………… zł netto\*

(art. 91 ust. 3a ustawy Pzp)

 …………………….. dnia…………..

 ….…………………………………………

 *(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)*