Załącznik Nr 1 do SIWZ

FORMULARZ OFERTOWY

**DANE WYKONAWCY**

- pełna nazwa Wykonawcy…………………………………………………………………………

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

- adres ………………………………………………………………………………………………

- nr telefonu/fax ……………………………………………………………………………………

- NIP/REGON ………………………………………………………………………………………

- email ………………………………………………………………………………………………

- imiona, nazwiska osoby /osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy:

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

- numer rachunku bankowego Wykonawcy na które dokonywana będzie płatność za faktury: ………………………………………………………………………………………………………

W odpowiedzi na ogłoszenie o udzielenie zamówienia publicznego w trybie art. 275 ust. 1 ustawy Pzp w trybie podstawowym pn.**„Przebudowa ciągu komunikacyjnego Mrągowo – Zyndaki – Burszewo – granica powiatu, odcinek drogi powiatowej nr 1509N od km 0+000 do km 3+300”**

prowadzonego przez Powiat Mrągowski - Powiatowy Zarząd Dróg w Mrągowie nr sprawy: S6.261.1.4.2022, składam niniejszą ofertę:

1. Oferuję/my wykonanie całości zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia za cenę ryczałtową

**cenę brutto……………..… zł (słownie brutto złotych: …………………………………..),**

w tym podatek VAT 23% w kwocie………………..…zł, cena netto : ……………………. zł

1. **Oświadczam, iż:**

**Okres gwarancji będzie wynosił:**

**60 miesięcy**

**72 miesięcy**

**84 miesięcy**

Należy zaznaczyć deklarowany okres gwarancji, będący jednym z kryteriów kryterium oceny ofert, poprzez postawienie znaku „X” przy odpowiednim deklarowanym okresie gwarancji.

Ponadto oświadczam(y), że:

1. oferowana cena jest ceną ryczałtową
2. oferowana kwota uwzględnia cenę wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z dokumentacją projektową, opisem przedmiotu zamówienia, projektem umowy, warunkami określonymi w SWZ oraz pozostałymi załącznikami do SWZ.
3. uzyskaliśmy niezbędne informacje, potrzebne do właściwego przygotowania oferty i wykonania zamówienia oraz nie wnosimy żadnych uwag.
4. dysponujemy środkami finansowymi niezbędnymi do realizacji całego zamówienia.
5. przedmiot zamówienia wykonam(y) w terminie wskazanym w SWZ wraz z wprowadzonymi do niej zmianami (w przypadku wprowadzenia ich przez Zamawiającego).

**Termin wykonania zamówienia: do 20 miesięcy od dnia podpisania umowy.**

1. jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty upływu terminu składania ofert, zgodnie z art. 307 ustawy Pzp.
2. akceptujemy projekt umowy i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach wymienionych w SWZ w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. akceptujemy warunki płatności określone w projekcie umowy.
4. Oświadczam(y), w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia, a Wykonawca informuje, że stosownie do art. 225 ust. 2 ustawy Pzp wybór naszej/mojej oferty ( właściwe zaznaczyć):

**nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług (tj. Dz.U. z 2022 r. poz. 931),

**będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług (tj. Dz.U. z 2021 r. poz. 685) j.w w odniesieniu do następujących towarów/usług**:**

1. nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego**:**

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

1. wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku ……………….…………………………….…………PLN.
2. stawka podatku od towarów i usług, która będzie miała zastosowanie**:** …………………..

W przypadku nie wskazania żadnej odpowiedzi Zamawiający uzna, że wybór oferty Wykonawcy nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

1. Oświadczam(y), że oferta zawiera\ nie zawiera ***(niepotrzebne skreślić)*** informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach : …………………….

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

1. Usługę zamierzam(y) wykonać bez udziału / przy udziale podwykonawców.\*

Wyszczególnienie, która część zamówienia zostanie powierzona podwykonawcom (jeżeli dotyczy): ………………………………………………………………………………

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

1. Oświadczamy, iż wskazany w SWZ zakres zamówienia zrealizujemy korzystając z pracowników zatrudnionych na podstawie umowy o pracę w rozumieniu Kodeksu pracy.
2. Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej *……………………………..………………………………………………………………………………..*

…………………….…. telefon kontaktowy : …………………………………………………

- do reprezentowania w postępowaniu

- do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy

- do zawarcia umowy

7. Zobowiązuję(my) się do wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości 5% wartości ofertowej brutto:........................................................................., w formie:..............................................

W razie dokonania wpłaty w formie pieniężnej Wykonawca podaje numer konta bankowego na które Zamawiający dokona jego zwrotu: …………………….…………...........................

8. Wyrażam(y)zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w ofercie oraz umowie dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia przedmiotowego postępowania i jego realizacji zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych oraz ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych.

9. Oświadczam (y) , że wypełniłem(śmy) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w postępowaniu.

10.Pozostałe dane Wykonawcy

**Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym, średnim lub dużym przedsiębiorstwem?**

* Jestem mikroprzedsiębiorstwem
* Jestem małym przedsiębiorstwem
* Jestem średnim przedsiębiorstwem
* Jestem dużym przedsiębiorstwem

**Czy Wykonawca pochodzi z innego niż Polska państwa członkowskiego Unii Europejskiej:**

* TAK Skrót literowy Państwa: …………………….
* NIE

**Czy Wykonawca pochodzi z państwa niebędącego członkiem Unii Europejskiej:**

* TAK Skrót literowy Państwa: …………………….
* NIE

**Uwaga:** zaznaczyć odpowiednie. Powyższe informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych

\* niepotrzebne skreślić

…............................, dnia ................... …

………………..………………………………

*(kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty pełnomocnika Wykonawcy)*

**Uwaga!**

**Niniejszy dokument należy opatrzyć zaufanym, osobistym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w.w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.**