

FORMULARZ OFERTOWY

Dla postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym na podstawie art. 275 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2022 r., poz. 1710 ze zm.) na dostawę pn.:

„WYKONANIE NAPRAWY KANALIZACJI SANITARNEJ METODĄ DŁUGIEGO RĘKAWA ORAZ RENOWACJA STUDNI NA TERENIE AKADEMII WOJSK LĄDOWYCH WE WROCŁAWIU”

1. WYKONAWCA*

Nazwa Wykonawcy:

Siedziba/ Adres (ulica, nr budynku, nr kodu, miasto):

Województwo:

E-mail do kontaktów:

Numer NIP/PESEL:

Numer KRS/informacja o CEIDG:

reprezentowany przez:

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców oraz wskazać pełnomocnika.*

2. OFERTA

W odpowiedzi na ogłoszenie o wszczęciu postępowania w trybie podstawowym na WYKONANIE NAPRAWY KANALIZACJI SANITARNEJ METODĄ DŁUGIEGO RĘKAWA ORAZ RENOWACJA STUDNI NA TERENIE AWL – znak sprawy: WNP/280/BN/2023 zgodnie z wymogami określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia (dalej SWZ), oferuję/oferujemy wykonanie całości przedmiotu zamówienia bez podatku VAT(słownie:.....), powiększona o podatek VAT, którego stawka wynosi..... tj. VAT wysokości.....(słownie:.....) to jest:

łącznie należność za wykonanie całości przedmiotu zamówienia w wysokości:..... cena oferty brutto (słownie:.....).

1. Termin wykonania zamówienia: udzielam * dni realizacji zamówienia od daty podpisania umowy.

* należy wpisać łączny termin wykonania zamówienia jaki oferuje Wykonawca, nie dłuższy niż 90 dni / patrz rozdz. XIX SWZ.

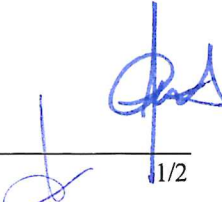
2. Gwarancja: udzielam * miesięcznej gwarancji na wykonane roboty. Okres gwarancji równy jest okresowi rękojmi.

* należy wpisać łączny termin wykonania zamówienia jaki oferuje Wykonawca, minimalny okres wynosi 48 miesięcy / patrz rozdz. XIX SWZ.

3. Warunki płatności: zgodne z projektowanymi postanowieniami umowy – załącznik nr 6 do SWZ.

OŚWIADCZENIA WYKONAWCY

- 1) **Oświadczam**, że zapoznałem się ze specyfikacją warunków zamówienia (SWZ) i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz zdobyłem konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
- 2) **Oświadczam**, że zawarty w SWZ projektowane postanowienia umowy akceptuję i zobowiązuję się, w przypadku wybrania mojej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
- 3) **Oświadczam:**
 - a) Jestem*/nie jestem czynnym podatnikiem w podatku od towarów i usług VAT;


 1/2

b) numer rachunku bankowego, który widnieje w wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, niezarejestrowanych oraz wykreślonych i przywróconych do rejestru VAT

.....

c) nazwa i adres Urzędu Skarbowego, w którym zgłoszony jest powyższy rachunek

.....

**niepotrzebne skreślić*

4) Podaję adres strony internetowej, na której są dostępne w formie elektronicznej: odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej:

W przypadku składania oferty wspólnej przez kilku przedsiębiorców (tzw. konsorcjum) lub przez spółkę cywilną, każdy ze wspólników konsorcjum lub spółki cywilnej musi podać ww. adres.

5) Zgodnie z art. 462 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych, informuję, że:

*** zamierzam powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia:**

a) wykonanie części dotyczącej firmie z siedzibą w

Wartość brutto części zamówienia powierzona podwykonawcy wynosi: zł lub stanowi% wartości całego zamówienia.

b) wykonanie części dotyczącej firmie z siedzibą w

Wartość brutto części zamówienia powierzona podwykonawcy wynosi: zł lub stanowi% wartości całego zamówienia.

*** nie zamierzam powierzyć podwykonawcom wykonania żadnej części zamówienia**

**niepotrzebne skreślić*

6) **Oświadczam (-y), że***

- należę (-ymy) do kategorii mikroprzedsiębiorstw
- należę (-ymy) do kategorii małych przedsiębiorstw
- należę (-ymy) do kategorii średnich przedsiębiorstw
- prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą
- jestem osobą fizyczną nieprowadzącą działalność gospodarczą
- prowadzę (-imy) inny rodzaj działalności

**właściwe zaznaczyć/podkreślić/pogrubić*

Informacja dla Wykonawcy:

Niniejszy formularz powinien zostać opatrzony podpisem zaufanym(gov.pl) lub elektronicznym podpisem osobistym (edowód) przez osobę(y) uprawnioną(e) do reprezentacji.