**Nr ref. SR.272.d.40.2022.RG**

**Załącznik nr 1 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

na wykonanie zamówienia publicznego pn.: „Zakup mikrobusu przystosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych”.

Pełna nazwa Wykonawcy: ………………………………………………………………………………………….

Adres: ……………………………………………………………………………………………………………….

Nr telefonu: …………………………………………………………………………………………………………

Adres e-mail: ……………………………………………………………………………………………………….

Nr KRS …………………………………………………………………………………………………………….

Nr REGON: ..............................................................................................................................................................

Nr NIP: …………………………………………………………………………………………………………….

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji na realizację zamówienia publicznego o nr referencyjnym: **SR.272.d.40.2022.RG,** oferuję:

* + 1. **Cena –** max. 60 pkt.

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę łączną oferty brutto ………… słownie: ………… zł.

* + 1. **Przedłużenie** **okresu gwarancji** – max 40 pkt.
1. gwarancja mechaniczna:

🞎 - 2 lata

🞏 - 3 lata

🞎 - 4 lata

1. gwarancja na powłokę lakierniczą:

🞏 - 2 lata

🞎 - 3 lata

🞏 - 4 lata

1. gwarancja na perforację korozyjną nadwozia:

🞎 - 8 lat

🞏 - 9 lat

🞎 - 10 lat

⃰Należy uzupełnić/zaznaczyć/odznaczyć/zakreślić właściwe. Powyższe dane stanowią kryteria oceny ofert i nie podlegają uzupełnieniu.

* + 1. **Płatność**
1. Zapłata zrealizowana będzie, przelewem na konto Wykonawcy nr …………………………………………… (podać nr konta), w okresie do **30 dni** kalendarzowych od daty wpływu na adres odbiorcy, prawidłowo wystawionej faktury VAT.
2. Na fakturze powinien znajdować się numer/data umowy, której faktura dotyczy.
	* 1. **Oświadczamy, że:**
			1. Zobowiązujemy się do wykonania dostawy przedmiotu zamówienia w ciągu 6 miesięcy od dnia podpisania umowy.
			2. Oferujemy przedmiot zamówienia spełniający co najmniej wymagania wyszczególnione w opisie przedmiotu zamówienia zawartym w SWZ;
			3. Zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług obowiązek odprowadzenia podatku powstaje po stronie ........................................ 3) (Wykonawcy lub Zamawiającego).
			4. Jestem\*:

|  |  |
| --- | --- |
| mikroprzedsiębiorstwem |  |
| małym przedsiębiorstwem |  |
| średnim przedsiębiorstwem |  |
| jednoosobową działalnością gospodarczą |  |
| osobą fizyczną nieprowadząca działalności gospodarczej |  |
| inny rodzaj |  |

\*zaznaczyć odpowiednie

* + - 1. Pochodzę z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej: TAK/NIE (odpowiednie zakreślić).
			2. Pochodzę z innego państwa niebędącego członkiem Unii Europejskiej: TAK/NIE (odpowiednie zakreślić).
			3. Zapoznaliśmy się z postanowieniami zawartymi w ogłoszeniu i SWZ, i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty.
			4. Projektowane postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach tam określonych w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
			5. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas 30 dni od upływu terminu składania ofert.
			6. Zobowiązujemy się do zapewnienia możliwości odbierania wszelkiej korespondencji związanej z prowadzonym postępowaniem przez całą dobę za pośrednictwem Platformy.
		1. **Informujemy, że:**
1. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Wykonawcy jest…………………………………. (imię, nazwisko), nr tel.: …………………………… adres e-mail:…………………………………. .
2. Dostawa *będzie wykonana własnymi siłami/z pomocą PodWykonawcy*4) *który wykonywać będzie część zamówienia obejmującą: ………………..…….….……* 2)*,* ……..……………...............1) *nazwa firmy, siedziba* zakres …………………….......……...…………………………………………1)

Uwaga:

1) należy wpisać,

2) z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku,

3)należy niepotrzebne skreślić.

- jeżeli Wykonawca nie dokona skreślenia Zamawiający uzna, że obowiązek podatkowy leży po stronie Wykonawcy,

- jeżeli Wykonawca nie dokona skreślenia, Zamawiający uzna, że nie jest on ani małym ani średnim przedsiębiorcą,

4) niepotrzebne skreślić. Jeżeli Wykonawca nie dokona skreślenia i nie wypełni pkt IV ppkt 3, Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zamierza powierzyć części zamówienia podwykonawcom

**Oświadczamy**

Że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu2).

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) (t.j. Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r., str. 1).

2) 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).

***Uwaga****:*

Zamawiający zaleca zapisanie tego dokumentu w formacie PDF.

Dokument należy wypełnić i podpisać: kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub elektronicznym podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym.

**Nr ref. SR.272.d.40.2022.RG**

**Załącznik nr 2 do SWZ**

**Zamawiający:**

Powiat Nowodworski ul. gen. Władysława Sikorskiego 23

 82-100 Nowy Dwór Gdański

**Wykonawca/podmiot udostępniający zasoby/podwykonawca1:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/KRS)*

**reprezentowany przez:**

……………………………………………………………………………..

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIA**

**Wykonawcy / Podmiotu udostępniającego zasoby / podwykonawcy1**

**składane na podstawie art. 273 ust. 1 ustawy Pzp, dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania**

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „Zakup mikrobusu przystosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych”:

**Oświadczam**

że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp, oraz art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r., o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j., Dz. U. z 2022 r., poz. 853).

**Oświadczam**

że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………................ ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 i 6 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp, podjąłem następujące środki naprawcze: …………………………………………………………………………………………………………………….

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

1 – niepotrzebne skreślić;

**Oświadczam**

że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzania Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

***Uwaga****:*

Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.

Dokument należy wypełnić i podpisać: kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub elektronicznym podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym.