**Załącznik nr 1 do SWZ**

............................., dnia.........................

**FORMULARZ OFERTOWY**

**1. Nazwa Wykonawcy :**

|  |  |
| --- | --- |
| **- Nazwa Wykonawcy****- Nazwa Lidera i Partnerów Konsorcjum**\* (*w przypadku gdy ofertę składa Konsorcjum)* |  |
| **Adres Wykonawcy** |  |

**2.** Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym:

|  |
| --- |
| **Nr ROA.271.22.2023****pn. „Zimowe utrzymanie dróg i ulic gminnych na terenie Gminy Dopiewo ”** |

oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z obowiązującymi przepisami i normami oraz wymogami i zakresem określonym w specyfikacji warunków zamówienia, na następujących warunkach:

**2.1. Przedmiar prac:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj usługi**  | **J.m.** | **Ilość objęta zamówieniem** | **Szacunkowa łączna ilość działań w okresie zimowym 2023/2024** | **Cena jednostkowa netto [zł]** | **Wartość usługi netto** (kolumna 5x6) |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| 1 | Posypywanie dróg | km | 261,6 | 2 700 |  |  |
| 2 | Odśnieżanie dróg | km  | 261,6 | 800 |  |  |
| 3 | Posypywanie chodników | mb | 18 000 | 300 000 |  |  |
| 4 | Wywiezienie śniegu z chodników i ulic  | m3 | 15 | 15 |  |  |
| 5 | Odśnieżanie chodników | mb  | 18 000 | 130 000 |  |  |
| ŁĄCZNIE |  |
| PODATEK VAT 8% |  |
| **WARTOŚĆ OGÓŁEM BRUTTO** |  |

**2.2. Czas rozpoczęcia akcji\*: ……………………………………………………….................**

|  |
| --- |
| *\*Przez czas rozpoczęcia akcji, Zamawiający rozumie rozpoczęcie usługi zimowego utrzymania dróg na danej drodze od momentu telefonicznego lub mailowego zgłoszenia konieczności wyjazdu Wykonawcy.* *Czas rozpoczęcia akcji od telefonu lub maila Zamawiającego do wyjazdu Wykonawcy powinien wynosić* ***max. do 120 minut.****Czas rozpoczęcia akcji w formularzu ofertowym należy podać w pełnych minutach .**Minimalny czas rozpoczęcia akcji wymagany przez Zamawiającego wynosi* ***30 minut.****Maksymalny czas rozpoczęcia akcji wynosi* ***120 minut.****Jeżeli Wykonawca zaproponuje w ofercie czas reakcji krótszy* ***niż 30 minut****, termin ten będzie wiążący dla Wykonawcy, jednakże do oceny ofert w kryterium czas rozpoczęcia akcji zostanie przyjęty czas minimalny określony w SIWZ, czyli 30 minut. Jeżeli wykonawca zaoferuje czas rozpoczęcia akcji dłuższy niż 120 minut jego oferty zostanie odrzucona.* |

**3.** Gwarantujemy wykonanie zamówienia w terminie określonym w specyfikacji warunków zamówienia.

**4.** Akceptujemy warunki płatności określone w projekcie umowy i przyjęty przez Zamawiającego system współdzielonej płatności VAT.

**5.** Oświadczamy, że zamierzamy powierzyć podwykonawcom do wykonania następujące prace:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj powierzonej części zamówienia oraz jej wartość lub procentowa część zamówienia** | **Dane proponowanych podwykonawców** |
|  |  |  |

*(opuszczenie tej pozycji, niewypełnienie jej, przekreślenie, postawienie kreski itp. oznaczać będzie, że wykonawca wykona zamówienie bez udziału podwykonawców)*

**6**.Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia, oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do prawidłowego przygotowania oferty i nie wnosimy do nich zastrzeżeń.

**7**. Oświadczamy, że uważamy się związani niniejszą ofertą **do terminu wskazanego w SWZ.**

**8**. Oświadczamy, że dołączony do SWZ projekt Umowy, został przez nas zaakceptowany oraz, że zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia Umowy na wymienionych w nim warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

**9. Rodzaj Wykonawcy** (w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia informację należy powielić i wskazać dla każdego Wykonawcy)**:**

* **mikroprzedsiębiorstwo** (przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR),
* **małe przedsiębiorstwo (**przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR),
* **średnie przedsiębiorstwo (**przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR),
* **jednoosobowa działalność gospodarcza**,
* **osoba fizyczna** nieprowadząca działalności gospodarczej,
* inny rodzaj:………………………………………………………………………………………………………………….

\*zaznaczyć właściwe „x”

*Wyjaśnienie:*

*Informacje dotyczące rodzaju wykonawcy są informacjami przekazywanymi przez Zamawiających Urzędowi Zamówień Publicznych w Warszawie za pośrednictwem portalu ogłoszeniowego Biuletyn Zamówień Publicznych, a także poprzez portal ogłoszeniowy dziennika Urzędowego Unii Europejskiej również przy przekazywaniu ogłoszeń.*

**10.Oświadczenie w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

*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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).*

*\* 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).*

**11.** Oświadczam, że zapoznałem się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych zawartą w SWZ oraz na stronie BIP Zamawiającego.

**12**. **Dane** **Wykonawcy** :

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy i adres, na który Zamawiający powinien przesyłać ewentualną korespondencję** |  |
| **NIP - należy wskazać dla każdego z wykonawców wspólnie występujących** |  |
| **REGON** |  |
| **Województwo**  |  |
| **Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym** |  |
| **Nr telefonu**  |  |
| **Adres e-mail**  |  |

**13.** Załącznikami do niniejszej oferty są :

*Należy podpisać:* [***kwalifikowanym podpisem elektronicznym***](https://www.nccert.pl/) *lub* [***podpisem zaufanym***](https://moj.gov.pl/nforms/signer/upload?xFormsAppName=SIGNER) *lub* [***podpisem osobistym***](https://www.gov.pl/web/mswia/oprogramowanie-do-pobrania) *przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione.*