#### 

#### **Załącznik nr 1 do SWZ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego | **RGPR.271.4.2023** |  |

1. **FORMULARZ OFERTY**
2. **.**

**dla postępowania na roboty budowlane w trybie podstawowym bez negocjacji   
pn. „Likwidacja barier architektonicznych w Gminie Osiek”**

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Osiek,** **Osiek 85, 87-340 Osiek / pow. brodnicki**

1. **WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy |  |
| Adres |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| Numer KRS (jeśli dotyczy) |  |

1. **OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: |  |
| Nr telefonu: |  |
| Adres e-mail: |  |

1. **Wykonawca jest reprezentowany przez pełnomocnika (zaznaczyć właściwy kwadrat):**

NIE

TAK

- dane osoby reprezentującej – **jeśli dotyczy** (imię i nazwisko, podstawa reprezentacji – pełnomocnictwo, KRS, umowa spółki, inne): **…………………………..**

1. **Oświadczam, że:**
   1. Zapoznałem się z treścią SWZ dla niniejszego zamówienia.
   2. Gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SWZ (w tym zgodnie z treścią wyjaśnień do SWZ oraz jej modyfikacji – jeśli wystąpiły w toku postępowania).
   3. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

**cenę łączną netto: ……………………**

**(słownie: ………………………………………………………………………………….) zł,**

**stawka podatku od towarów i usług (VAT): ……… %,**

**CENA ŁĄCZNA BRUTTO : …………………….…**

**(słownie: ………………….……………………………………………………….) zł.**

* 1. Podana całkowita kwota brutto obejmuje wszystkie koszty niezbędne do należytego wykonania zamówienia.
  2. Zamawiający uznaje, a Wykonawca akceptuje, że w podanej kwocie brutto wykonania przedmiotu zamówienia nie więcej niż 6% tej kwoty stanowi koszt wykonania dokumentacji projektowej wraz z uzyskaniem niezbędnych pozwoleń.
  3. **Oferuję następujący okres gwarancji dla przedmiotowej inwestycji: ……………………...…… miesięcy** (min. 24 miesiące)**.**
  4. Oferuję wykonanie przedmiotowego zamówienia w terminie określonym w SWZ.
  5. Uważam się za związanego niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ, tj. **30 dni** od terminu składania ofert.
  6. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą, zobowiązuję się zawrzeć umowę zgodnie z treścią SWZ w miejscu i terminie jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego.
  7. Składam niniejszą ofertę **(zaznaczyć właściwy kwadrat):**

we własnym imieniu

jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia.

* 1. Nie uczestniczę jako Wykonawca w jakiejkolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenia niniejszego zamówienia.
  2. Zamówienie wykonam **(zaznaczyć właściwy kwadrat)**:

samodzielnie

z udziałem podwykonawcy (-ów)

Następujące części niniejszego zamówienia zamierzam powierzyć Podwykonawcom **(jeżeli dotyczy należy uzupełnić tabelę)**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa części zamówienia (zakres) | Nazwa podwykonawcy (jeśli jest znana) |
| 1. |  |  |
| … |  |  |

* 1. Wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego **(zaznaczyć właściwy kwadrat):**

NIE

TAK

- nazwa i wartość (bez kwoty podatku) towaru lub usługi, której dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego oraz stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie – **jeśli dotyczy**: **…………………………..**

* 1. Oferta zawiera tajemnicę przedsiębiorstwa **(zaznaczyć właściwy kwadrat):**

NIE

TAK

* 1. ……………………………… (nazwa wykonawcy; w przypadku konsorcjum powielić punkt i wskazać dla każdego z konsorcjantów) jest przedsiębiorcą\* **(zaznaczyć właściwy kwadrat)**:

mikroprzedsiębiorstwem

małym przedsiębiorstwem

średnim przedsiębiorstwem

dużym przedsiębiorstwem

**Mikroprzedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln euro.

**Małe przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln euro.

**Średnie przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 mln euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln euro.

**Duże przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym ani średnim przedsiębiorstwem.

* 1. Nr rachunku bankowego, na który należy dokonać zwrotu wadium: …………………. (**jeżeli dotyczy**)
  2. dopełniłem, a w przypadku danych przekazanych w przyszłości dopełnię, obowiązku informacyjnego z art. 13 i 14 Rozporządzenia 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, zwane „RODO”) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1), w zakresie przetwarzania danych osobowych względem osób fizycznych, których dane osobowe zostały/zostaną przekazane Zamawiającemu, w szczególności w Formularzu Oferty, pełnomocnictwach oraz wszelkich innych dokumentach/oświadczeniach/korespondencji składanych przez Wykonawcę w związku z przedmiotowym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, a w przypadku wyboru mojej oferty, również w związku z zawarciem i wykonaniem umowy o zamówienie
  3. Akceptuję zasady korzystania ze środków komunikacji elektronicznej określone w SWZ oraz Regulaminie i Instrukcjach korzystania z Platformy platformazakupowa.pl , za pośrednictwem której prowadzone jest przedmiotowe Postępowanie.

1. **Inne informacje od Wykonawcy**: …………………………………………………………..…………. (**jeżeli dotyczy**)

…………………………………………………………………………….  
 Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty