**Załącznik nr 1 do SWZ**

**(pieczęć Wykonawcy)**

**FORMULARZ OFERTY**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego

w trybie podstawowym bez negocjacji o wartości zamówienia nie przekraczającej progów unijnych o jakich stanowi art. 3 ustawy z 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 z zm.) – dalej p.z.p. na roboty budowlane pn.

**Remont hali sportowej SP Mosty – wymiana okien i drzwi**

***Znak postępowania: ZP.271.41.2023***

***ZAMAWIAJĄCY:***

**Gmina Kosakowo**

**81-198 Kosakowo, ul. Żeromskiego 69**

* 1. Pełna nazwa Wykonawcy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1.1. | **Pełna nazwa Wykonawcy**,(w przypadku oferty wspólnej – należy wymienić nazwę każdego z Wykonawców) dokładny adres, telefon, faks. W przypadku osób fizycznych *(dotyczy to również wspólników spółki cywilnej) należy podać imię, nazwisko, adres zamieszkania* |  |
| 1.2. | **Regon, NIP***(w przypadku oferty wspólnej należy podać regon każdego z Wykonawców)* |  |
| 1.3 | ***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 przedsiębiorstwa:*** *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.* | Wykonawca jest* mikroprzedsiębiorcą\*
* małym przedsiębiorcą\*
* średnim przedsiębiorcą\*
* *W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się zamówienie należy uwzględnić kategorię przedsiębiorstwa lidera konsorcjum*
 |

***\* - należy zaznaczyć właściwą informację***

1. Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres |  |
| Nr telefonu/ nr faksu |  |
| Adres e-mail |  |

1. Niniejszym oferujemy przyjęcie do wykonania przedmiotu zamówienia, określonego w SWZ, na wykonanie robót budowlanych na **Remont hali sportowej SP Mosty – wymiana okien i drzwi na następujących warunkach** *(wypełnić wykropkowane miejsca)****:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | **Łączna cena obejmująca przedmiot zamówienia:** | * **brutto: ………………………… (słownie: ………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………… ) zł**
* netto ……………………… (słownie: ………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………) zł
* podatek VAT ………………………… (słownie: …………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………) zł
 |
| **2** | **Gwarancja**  | **Udzielam gwarancji na ……………………… \* miesięcy\*\*** \* brak oznaczenia gwarancji będzie uznany przez Zamawiającego za gwarancją minimalną \*\* *Przy obliczaniu liczby punktów w kryterium gwarancja. Zamawiający zastosuje następujące wyliczenie:**- za udzielenie gwarancji* *36 - 41 miesięcy - 0 punktów**- za udzielenie gwarancji* *42 – 47 miesiące - 10 punktów**- za udzielenie gwarancji 48 miesięcy - 40 punktów..*  |
| **3** | 3.1 | Części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom  | ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………\**\* - jeżeli dotyczy*  |
| 3.2 | Firmy ww. podwykonawców:  | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..\**\* - jeżeli dotyczy* |

1. Oświadczamy , ze cena ofertowa została skalkulowana na podstawie poniższych cen ofertowych, które stanowić będą załącznik nr 2 do umowy ( umowa- załącznik nr 6 do SWZ) i będą podstawą rozliczenia robót Wykonawcy:

|  |
| --- |
| **ZESTAWIENIE CENOWE OFERTY** |
| **Lp.** | **Opis** | **J.m.** | **Wartość: [PLN]** |
| 1 | Stolarka okienna | komplet |   |
| 2 | Stolarka drzwiowa | komplet |   |
| Łączna wartość: |   |
| Podatek VAT (23%) |   |
| **Wartość końcowa** |   |
|  |  |  |  |  |

Wskaźniki cenotwórcze do umowy :

Cena jednostkowa obliczona metodą kalkulacji szczegółowej na podstawie wskaźników cenotwórczych nie wyższych aniżeli przedstawione w złożonej ofercie:

– robocizna R …....…... zł /rg

– narzut kosztów pośrednich Kp ……….... %

– zysk Z od R, S, Kp ……..….. %,

1. Oświadczam/Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą **przez okres 30 dni**, liczony od dnia składania ofert wskazanego w SWZ.
2. **Wadium** w wysokości 3000 zł zostało wniesione w formie: .............................. (dowód załączony do Oferty, słownie …………… złotych). Wadium należy zwrócić na konto: ...................................................... *(jeżeli dotyczy)*. Osoba upoważniona do odbioru wadium wniesionego w formie niepieniężnej ………………………………..…… *(jeżeli dotyczy)*.
3. Oświadczam/Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania Oferty.
4. Oświadczam/Oświadczamy, że Projekt Umowy stanowiący Załącznik nr 6 do SWZ został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się - w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia Umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Na podstawie art. 18 ust. 3 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. 2023 r., poz. 1605 z zm.), żadne z informacji zawartych w ofercie nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji\* / wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być ogólnie udostępnione:\*

*\* - Niepotrzebne skreślić*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji | Strony w ofercie (wyrażone cyfrą) |
| od | do |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

***Uwaga!***

*Zamawiający nie ujawni informacji zawartych w ww. dokumentach* ***jeżeli Wykonawca załączy uzasadnienie,*** *w którym wykaże, że informacje te stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Ww. dokumenty muszą być oznaczone klauzulą „NIE UDOSTĘPNIAĆ-TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA”. Zaleca się umieścić takie dokumenty na końcu oferty (ostatnie strony w ofercie lub osobno).*

1. Oświadczam/ oświadczamy, że: *(wstawić X we właściwe pole)*
* wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego;
* wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów/usług: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wartość towarów/usług powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł netto\*\*

*\*\* dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku:*

* *wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,*
* *mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt 7 ustawy o podatku od towarów i usług,*
* *importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez Zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.*

Oświadczam/Oświadczamy, że nie wypełnienie oferty w ww. zakresie oznacza, że jej złożenie nie prowadzi do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego.

1. **Wraz z ofertą przedkładamy:**
2. **Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia i o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**
3. …………………………………………………………………………………………
4. …………………………………………………………………………………………
5. …………………………………………………………………………………………
6. Niniejsza oferta wraz z załącznikami zawiera ………… stron kolejno ponumerowanych i parafowanych przez Wykonawcę.
7. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny aktualny na dzień otwarcia ofert.

.............................................. ............................................................... *miejscowość i data podpis osoby/osób uprawnionej/-ych*

 *do* *reprezentowania Wykonawcy*