*Załącznik nr 1 do SWZ*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

 **GMINA NOWE MIASTO LUBAWSKIE**

 **ul. Podleśna 1**

 **13-300 Mszanowo**

**FORMULARZ OFERTY**

**w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego**

 **w trybie podstawowym zgodnie z art. 275 pkt 2 na zadanie pn:**

**„PRZEBUDOWA ULICY CICHEJ W BRATIANIE – ETAP I**

Znak postępowania: **RD.271.12.1.2022**

1. DANE WYKONAWCY

NAZWA WYKONAWCY………………………………………………………………...

NIP………………………………………….……..

REGON ……………………………….…………..

KRS ……………………………………………….

adres do korespondencji ……………………………………………………..…………….

email: ………………………………

fax: ……………………………………..…………..

Osoba wyznaczona do kontaktu z Zamawiającym:

………………………………………………tel. …………………………….…………….

fax………………………………………..… email …………………………….………….

1. Przystępując do postępowania przetargowego oferuje(my) wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w SWZ i załącznikach do SWZ, za następującą cenę kosztorysową:

**Cena kosztorysowa brutto**...................................................................................zł, (*słownie złotych .*...............................................................................................),

**3. Oświadczam, że udzielam ……….. miesięcznej gwarancji i rękojmi liczonej od daty odbioru przedmiotu umowy.**

4. Zadanie zobowiązujemy się wykonać w terminie do 10.10.2022 r.

5. Oświadczenie dotyczące postanowień Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ).

 Oświadczam(y), że:

1. zapoznałem (liśmy) się z treścią ogłoszenia o zamówieniu, SWZ i nie wnoszę dla niej żadnych zastrzeżeń.
2. uzyskałem (liśmy) niezbędne informacje, potrzebne do właściwego przygotowania oferty.
3. posiadam(my) uprawnienia do realizacji przedmiotowego zamówienia zgodnie z obowiązującymi przepisami.
4. zobowiązuje (my) się do wykonania zamówienia w terminie oraz w sposób zgodny z obowiązującymi przepisami.
5. zapoznałem (liśmy) się i akceptuje Regulamin korzystania z Platformy.
6. zawarty w SWZ projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązuję (emy) się, w przypadku wybrania mojej (naszej) oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach i w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ, zgodnie z art. 307 pzp.
8. akceptuje (my) warunki płatności określone przez Zamawiającego we wzorze umowy stanowiącej załącznik do SWZ.
9. nie uczestniczę (ymy) jako Wykonawca w jakiejkolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenia niniejszego zamówienia.
10. Przedmiot zamówienia zrealizujemy,: \*
11. samodzielnie,
12. wspólnie z:

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

Sposób reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców wsólnie ubiegajacych się o zamówienia dla potrzeb postępowania jest następujący:

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

1. zamierzamy zlecić podwykonawcom *(o ile są znani):*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **N*azwa i adres podwykonawcy*** | ***Część zamówienia powierzona podwykonawcom*** | ***%******wartość części zamówienia powierzona podwyk*.\*\*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 *\*\* kolumna fakultatywna – Wykonawca nie musi jej wypełniać.*

1. Oświadczam(y), że oferta nie zawiera/zawiera\* informacje i dokumenty stanowia tajemnicę stanowią tajemnice przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach ………………………….………………………………..
2. Oświadczam(y),że wypełniłem (śmy)obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezposrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
3. Stosownie do art. 225 ust.2 ustawy pzp oświadczam, że wybór naszej oferty:

**nie będzie/będzie**\* prowadził u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11.03.2004 r. o podatku od towarów i usług (tj.Dz.U. z 2021 r. poz. 685 ze zm.) w związku z powyższym wskazujemy:

1. nazwy (rodzaje) towaru lub usług, któryh dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego: ……………………………………………………….
2. Wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku:…………………………………………………………………………………………..
3. Stawkę podatku od towarów i usług, które będzie miała zastosowanie …………………………
4. Oświadczam(y), że Wykonawca którego reprezentuję/my jest /*dla potrzeb informacyjnych Urzędu Zamówień Publicznych :*

 **mikro przedsiębiorcą** (podmiot nie będący żadnym z poniższych)

 **małym przedsiębiorcą** (małe przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR)

 **średnim przedsiębiorcą** (średnie przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 250 pracowników i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR)

 **dużym przedsiębiorstwem**

1. **Czy Wykonawca pochodzi z innego niż Polska państwa członkowskiego Unii Europejskiej\*\***

TAK , skrót literowy Państwa …………………………

 NIE

1. **Czy Wykonawca pochodzi z innego niż Polska państwa członkowskiego Unii Europejskiej**\*\*

 Tak, skrót literowy Państwa …………………………..

 NIE

1. Załączniki do niniejszej oferty stanowią jej integralną część:

*(należy wymienić wszystkie złożone oświadczenia i dokumenty)*

1. ………………………………………
2. ………………………………………
3. ………………………………………
4. ………………………………………
5. ………………………………………

 ........................................................

*kwalifikowany podpis/podpis zaufany/elektroniczny podpis*

 *osobisty Wykonawcy lub osoby upoważnionej*

***UWAGA:***

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez Formularz ofertowy musi być podpisany przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

***\* niepotrzebne skreślić***

***\*\* należy zaznaczyć odpowiednio***