Załącznik nr 1 do SWZ

**RI.272.8.2022.DA**

**FORMULARZ OFERTY**

**Oferta złożona do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym pn:**

 **„DOSTOSOWANIE TOALET DO POTRZEB OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH W RAMACH POPRAWY EFEKTYWNOŚCI ENERGETYCZNEJ W WYBRANYCH OBIEKTACH UŻYTECZNOŚCI PUBLICZNEJ NA TERENIE POWIATU SZTUMSKIEGO”**

**OFERTĘ SKŁADAM/Y NA CZĘŚĆ ………….. ZAMÓWIENIA\*\*\***

1. **Dane dotyczące Wykonawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa (firma) Wykonawcy |  |
| Reprezentowany przez: |  |
| Adres Wykonawcy |  |
| REGON |  |
| NIP |  |
| Telefon |  |
| Faks |  |
| E-mail |  |

*Dane (telefon, faks, e-mail) podaję dobrowolnie w celu usprawnienia kontaktu w zakresie prowadzonego postępowania*

1. **Rodzaj przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca** (zaznaczyć właściwą opcję znakiem X).

|  |  |
| --- | --- |
| Mikroprzedsiębiorstwo |  |
| Małe przedsiębiorstwo |  |
| Średnie przedsiębiorstwo |  |

*W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno.*

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

*Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i katorgo roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EURO.*

*Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które nie jest mikro przedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR. lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO.*

1. W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia na następujących warunkach\*\*\*:

**\*\*\* Wypełnić część, na którą Wykonawca składa ofertę.**

1. **CZĘŚĆ I: Adaptacja toalety do potrzeb osób niepełnosprawnych w budynku Zespołu Szkół im. Jana Kasprowicza w Sztumie.**
2. Niniejszym **oferujemy** wykonanie zamówienia objętego SWZ za **cenę ryczałtową** brutto
w wysokości:

**Kwota ryczałtowa brutto:** …………………………………………………………… PLN

słownie: ………………………………………………………………………………………

Oferowana kwota uwzględnia cenę realizacji zamówienia zgodnie z dokumentacją stanowiącą załącznik nr 7A do SWZ.

Wybór oferty prowadzić będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie następujących towarów/usług: ……………………………………………………

Wartość ww. towarów lub usług bez kwoty podatku wynosi: ……………………………………

Stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy będzie miała zastosowanie: …………………………………

**Wypełnić o ile wybór oferty prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towaru i usług w przeciwnym razie zostawić niewypełnione.**

1. **Na wykonane roboty udzielamy gwarancji na okres:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Długość okresu gwarancji | Liczba punktów | Należy zaznaczyć X |
| 36 miesięcy (minimalny okres) | 0 pkt |  |
| 48 miesięcy | 10 pkt |  |
| 60 miesięcy  | 25 pkt |  |
| 72 miesiące (maksymalny okres) | 40 pkt |  |

1. **CZĘŚĆ II: Adaptacja toalety do potrzeb osób niepełnosprawnych w budynku Specjalnego Ośrodka Szkolno – Wychowawczego w Kołozębiu.**
2. Niniejszym **oferujemy** wykonanie zamówienia objętego SWZ za **cenę ryczałtową** brutto
w wysokości:

**Kwota ryczałtowa brutto:** …………………………………………………………… PLN

słownie: ………………………………………………………………………………………

Oferowana kwota uwzględnia cenę realizacji zamówienia zgodnie z dokumentacją stanowiącą załącznik nr 7B do SWZ.

Wybór oferty prowadzić będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie następujących towarów/usług: ……………………………………………………

Wartość ww. towarów lub usług bez kwoty podatku wynosi: ……………………………………

Stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy będzie miała zastosowanie: …………………………………

**Wypełnić o ile wybór oferty prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towaru i usług w przeciwnym razie zostawić niewypełnione.**

1. **Na wykonane roboty udzielamy gwarancji na okres:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Długość okresu gwarancji | Liczba punktów | Należy zaznaczyć X |
| 36 miesięcy (minimalny okres) | 0 pkt |  |
| 48 miesięcy | 10 pkt |  |
| 60 miesięcy  | 25 pkt |  |
| 72 miesiące (maksymalny okres) | 40 pkt |  |

1. **Termin realizacji zamówienia:** Zamówienie należy zrealizować w terminie wskazanym w SWZ.
2. Niniejszym oświadczam, że:
* zapoznałem się z warunkami zamówienia i przyjmuję je bez zastrzeżeń;
* zapoznałem się z postanowieniami załączonego do specyfikacji projektowanych postanowień umowy, które zostaną wprowadzone do treści umowy w sprawie zamówienia i przyjmuję go bez zastrzeżeń;
* przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia;
* jestem związany z niniejszą ofertą przez okres 30 dni, licząc od dnia składania ofert podanego w SWZ;
* Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO\*wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*\*.

*(\*) 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).*

1. Niżej podane części zamówienia, wykonywać będą w moim imieniu Podwykonawcy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Część/zakres zamówienia  | Nazwa (firma) podwykonawcy (o ile są znane) |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

1. WRAZ Z OFERTĄ składamy następujące oświadczenia i dokumenty:
2. ……………………………………………………………
3. ……………………………………………………………
4. ……………………………………………………………
5. ……………………………………………………………
6. ……………………………………………………………

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

Data

**Uwaga:**

Przygotowany dokument należy podpisać zgodnie z zapisami SWZ.