**Załącznik 1 do swz.**

**Znak: IZ.271.4.2023**

Gmina Wiązownica

ul. Warszawska 15 37-522 Wiązownica

tel. + 48 (16) 622 36 31

Adres poczty elektronicznej: [sekretariat@wiazownica.com](mailto:sekretariat@wiazownica.com)

bip.wiazownica.com

OFERTA

złożona w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym, na podstawie art. 275 pkt. 1 ustawy Pzp. na wykonanie zadania pn:

**„Konserwacja urządzeń oświetlenia dróg, ulic, chodników, parków, boisk na terenie gminy Wiązownica w 2023 r.”**

Wykonawca: ……………………………………………………………………………………………………..…

adres …………………………………………………………………………………………….…………….........

tel. ……………………………..…. Email: ………………………………………………………………………..

Wykonawca:1 ………………………………………………………………………………………………….…...

adres …………………………………………………………………………………………………..……….........

tel. …………………………………. Email: ………………………………………………………………………..

1 Wypełnić w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:

1. **Oświadczamy**, że po zapoznaniu się z treścią SWZ, zmianami do SWZ spełniamy warunki udziału w postępowaniu, i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
2. **Oświadczamy**, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp., oraz art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczegółowych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania agresji ma Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego,
3. **OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia za łączną cenę ryczałtową brutto w wysokości ………………………zł.

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

w tym:

* kwota jednostkowa ryczałtowa brutto za 1 pkt. oświetleniowy …………………………….. zł.
* kwota ryczałtowa brutto / miesięczna za wszystkie punkty oświetleniowe …….…………zł.

1. Oświadczamy, że oferujemy następujący czas reakcji - termin przystąpienia do

usunięcie awarii:

czas przystąpienia do usunięcia awarii najpóźniej do 24 godzin od zgłoszenia,

czas przystąpienia do usunięcia awarii najpóźniej do 48 godzin od zgłoszenia,

czas przystąpienia do usunięcia awarii najpóźniej do 72 godzin od zgłoszenia,

**( zaznaczyć wybraną opcję)**

1. **OŚwiadczamy, że oferujemy** okres płatności faktur liczony od daty otrzymania faktury

przez Zamawiającego.

zaoferowany termin płatności za faktury 7 dni

zaoferowany termin płatności za faktury 14 dni

zaoferowany termin płatności za faktury 21 dni

zaoferowany termin płatności za faktury 30 dni

**( zaznaczyć wybraną opcję)**

1. OŚWIADCZAMY, że usługi stanowiące przedmiot zamówienia będziemy realizować przez okres 140 dni licząc od daty podpisania umowy, nie dłużej jednak niż do dnia 30.06.2023 r.
2. **OŚWIADCZAMY**, że cena oferty brutto za wykonanie całości przedmiotu zamówienia publicznego, obejmuje wszelkie koszty Wykonawcy związane z realizacją przedmiotu

zamówienia w terminie oraz miejscu wskazanym w SWZ, w tym m.in. opłaty, takie jak

podatki (w tym podatek od towarów i usług), oraz wszelkie inne koszty Wykonawcy.

1. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy stanowiącym załącznik do SWZ i zobowiązujemy się, w przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą, do zawarcia umowy zgodnej z jej treścią, na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. **OŚWIADCZAMY**, że jesteśmy związani ofertą do dnia 21.02.2023 r., który rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
3. **OŚWIADCZAMY**, że osoby wyznaczone do realizacji przedmiotu umowy zatrudnimy na podstawie umowy o pracę lub zostaną zatrudnione przez inne podmioty, na zasoby których powoływaliśmy się celem spełnienia warunków udziału w postępowaniu.
4. **OŚWIADCZAMY,** że wypełniliśmy 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.
5. **OŚWIADCZAMY**, że wybór oferty: *(wybrać opcję)*

**□ nie będzie prowadzić**

**□ będzie prowadzić**

do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

(*W przypadku braku dokonania wyboru zamawiający uzna, że wybór oferty nie będzie prowadził do powstania*

*u zamawiającego obowiązku podatkowego)*

1. **OŚWIADCZAMY**, że informacje zamieszczone na stronach ……………. stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być udostępnianie.

*(W przypadku , gdy Wykonawca dokona takiego zastrzeżenia, zobowiązany jest uzasadnić i wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, w szczególności określając w jaki sposób zostały spełnione przesłanki w powyżej cyt. przepisie).*

1. **ZAMÓWIENIE** zrealizujemy: *(wybrać opcję)*

**□ samodzielnie**

**□ przy udziale podwykonawców**

którzy będą wykonywać następujące usługi wchodzące w zakres przedmiotu zamówienia:

*(brak wyboru będzie oznaczał, że wykonawca zrealizuje przedmiot umowy samodzielnie).*

1. ……………………………………………………………………………………………………

*(wskazać jaką część zamówienia, Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom)*

……………………………………………………………………………………………………………

*(nazwa i adres podwykonawcy)*

1. **OŚWIADCZAMY,** że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu:

**□ będę polegał na zasobach innych podmiotów**

**□ nie będę polegał na zasobach innych podmiotów**

*(brak wyboru będzie oznaczał, że wykonawca nie polega na zasobach innych podmiotów).*

W przypadku polegania na zasobach innych podmiotów należy wpisać:

1. ………………………………………………………………………………………………………..…

*(nazwę podmiotu)*

w następującym zakresie*: ……………………………………………………………………….…*

*……………………………………………………………………………………………………………*

*……………………………………………………………………………………………………………*

*(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)*

1. **Informujemy**, że aktualne dokumenty potwierdzające umocowanie do reprezentowania Wykonawcy biorącego udział w niniejszym postępowaniu są dostępne , i można je pobrać za pomocą bezpłatnych baz dostępnych pod adresem:

□ <https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.Ul/Search.aspx> (CEIDG)

□ https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/ (KRS)

□ inny rejestr …………………………………………………………………………………………….…

( podać nazwę i adres internetowy rejestru/bazy)

*(w przypadku braku wyboru odpowiedniej opcji lub nie złożenia wraz z ofertą dokumentu potwierdzającego umocowanie do reprezentowania Wykonawcy Zamawiający wezwie do przedłożenia odpowiedniego dokumentu)*

1. **OŚWIADCZAMY,** że wnieśliśmy wadium w kwocie …………………………..w formie: ……………………………………………………………………………………………………………….….

***(wypełnić, jeżeli zamawiający wymaga wniesienia wadium)***

**WADIUM** wniesione w pieniądzu należy zwrócić na rachunek prowadzony w banku: ………………………………………………numer rachunku: .……………………………………..…..

1. **OŚWIADCZAMY**, że prowadzona firma zaliczana jest do: (informacja do celów

statystycznych:

□ mikroprzedsiębiorstw ( liczba zatrudnionych do 10 osób)

□ małych przedsiębiorstw ( liczba zatrudnionych 10 - 50 osób)

□ średnich przedsiębiorstw (( liczba zatrudnionych 50 - 250 osób)

□ dużych przedsiębiorstw ( liczba zatrudnionych pow. 250 osób)

1. **DO OFERTY** załączamy następujące dokumenty i oświadczenia:

* ……………………………………………………………………………………………………………
* ……………………………………………………………………………………………………………
* ……………………………………………………………………………………………………………
* ……………………………………………………………………………………………………………
* ……………………………………………………………………………………………………………
* ……………………………………………………………………………………………………………
* ……………………………………………………………………………………………………………

Nazwa i adres Wykonawcy

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

NIP ……………………………….

REGON ………………………….

Adres, na który Zamawiający powinien przesyłać ewentualną korespondencję:

…………………………………………………………………………………………..

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

…………………………………………………………….

Nr telefonu ……………………………………………

Nr faksu ………………………………………………..

E-mail ……………………………………………………

………………………………….., dn. ………………..

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń*

*woli w imieniu Wykonawcy)*