Załącznik nr 1 do swz.

Znak: ZGK.P.26.03.2024

FORMULARZ OFERTY

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

„Dostawa zaworów podciśnieniowych do rozbudowy sieci kanalizacji sanitarnej podciśnieniowej na terenie m. Wiązownica i Szówsko”.

Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa ……………………………………………………………………………………………………

Siedziba ………………………………………………………………………………………………….

Nr telefonu……………………………… adres e-mail:..........…………………………………………

nr NIP…………………………………………………………………………………………………….

nr REGON ……………………………………………………………………………………………….

Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa ……………………………………………………………………………………………………

Siedziba ………………………………………………………………………………………………….

Nr telefonu……………………………… adres e-mail:..........…………………………………………

nr NIP…………………………………………………………………………………………………….

nr REGON ……………………………………………………………………………………………….

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

Dane dotyczące Zamawiającego:

Zakład Gospodarki Komunalnej Gminy Wiązownica

Wiązownica ul. Warszawska 17

37-522 Wiązownica

tel: (016) 622-36-99

fax: (016) 622-36-99

e-mail: zgk@wiazownica.com

NIP: 792-18-81-594

REGON: 650959179

Konto bankowe: BS Wiązownica nr 43 90961014-2002140002280001

1. Nawiązując do ogłoszenia o przetargu oferuję wykonanie zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia, zgodnie z warunkami umowy załączonej do SWZ za łączną kwotę:

netto: ………………...................................………. zł.

słownie: …………………………………………………………………………………......

podatek VAT ........................................................ zł

cena brutto ........................................................... zł

słownie brutto............................................................................................................................

1. Oferujemy ………………………….…… dniowy termin płatności za wystawione faktury.

( 14 – 21- 30 dni wybrać opcję)

1. Kalkulacja ceny

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Asortyment | Obmiar | Cena  jednostkowa  netto/zł | Wartość  netto/zł | VAT | Wartość  brutto/zł |
| 1. | Zawór podciśnieniowy dz 90 | szt. 6 |  |  |  |  |

1. Przedmiot niniejszego zamówienia realizować będziemy sukcesywnie przez okres 9 miesięcy od dnia podpisania umowy jednak nie później niż do 31.12.2024r., zgodnie z potrzebami Zamawiającego.
2. Oświadczamy, że akceptujemy warunki określone we „Projekcie Umowy” i w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
3. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszelkie koszty wynikające z wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
4. 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.
5. Oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust.4 ustawy Pzp.
6. Oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt. 4 ustawy Pzp. oraz art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego

9. 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.

10. 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.

1. OŚWIADCZAMY, że jesteśmy związani ofertą do dnia., który rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert. tj do 06.04.2024 r.
2. OŚWIADCZAMY, że wybór oferty nie będzie / 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.
3. ZAMÓWIENIE zrealizujemy samodzielnie / przy udziale podwykonawców, którzy będą wykonywać następujące usługi wchodzące w zakres przedmiotu zamówienia:
4. ……………………………………………………………………………………………

*(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

*(Zaznaczyć właściwe, brak dokonanego 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. OŚWIADCZAM, że jesteśmy przedsiębiorstwem : (niepotrzebne skreślić)

□ mikro

□ małym

□ średnim

□ dużym

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art.14 RODO wobec osoby fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postepowaniu.
2. OŚWIADCZAMY, że zobowiązujemy się do zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących wskazane przez zamawiającego czynności w zakresie realizacji zamówienia, przez cały okres realizacji przedmiotu zamówienia.
3. 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 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.
2. 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. 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)

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. ………………..

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (podpisy osób uprawnionych do składania

oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

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

*Oświadczenia należy złożyć w postaci dokumentu elektronicznego podpisanego kwalifikowalnym podpisem elektronicznym, lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*