*Załącznik nr 1 do SWZ*

# Wykonawca :

Niniejsza oferta została złożona przez:

………………………………………………………………

*/nazwa Wykonawcy/*

………………………………………………………………

Adres: ul. …………………………

…- …… …………………………

NIP …………………….. REGON ……………………….

Telefon …………… e-mail …..……….……

adres skrzynki ePUAP ……………………

GM.272.1.10.2022

**Osoba umocowana (uprawniona) do reprezentowania Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę**:

Imię i nazwisko ………………………………………

Dokument z którego wynika prawo do reprezentowania Wykonawcy (np. KRS, CEIDG, inny właściwy rejestr, pełnomocnictwo lub inny dokument potwierdzający umocowanie): **……………………………………………………………….**

*UWAGA: Wskazany dokument należy dołączyć do oferty lub wskazać adres bezpłatnej i ogólnodostępnej bazy danych umożliwiającej dostęp do tego dokumentu !*

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nawiązując do ogłoszenia w ramach trybu podstawowego bez negocjacji na roboty budowlane dotyczące zadania **E-administracja w Powiecie Nowomiejskim.**

składam niniejszą ofertę:

1. **Oferujemy** wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w specyfikacji warunków zamówienia **za wynagrodzeniem ryczałtowym**:

1. **Zadanie 1 – „E-administracja w Powiecie Nowomiejskim – etap I – sieć strukturalna w budynku przy ul. Rynek 1”.**
2. ***za cenę brutto : …………………………………......zł***

***(słownie ……………………………………………………………………złotych)***

1. Udzielam/y na przedmiot zamówienia **gwarancji na wykonane prace**, na okres **……………………\* lat** licząc od daty odbioru końcowego.

Oświadczam, że okres rękojmi na przedmiot zamówienia jest równy zaoferowanemu powyżej okresowi gwarancji jakości.

1. **Zadanie II – „E-administracja w Powiecie Nowomiejskim – etap II – sieć strukturalna dla Powiatowego Zasobu Geodezyjnego i Kartograficznego”**
2. ***za cenę brutto : …………………………………......zł***

***(słownie ……………………………………………………………………złotych)***

1. Udzielam/y na przedmiot zamówienia **gwarancji na wykonane prace**, na okres **……………………\* lat** licząc od daty odbioru końcowego.

Oświadczam, że okres rękojmi na przedmiot zamówienia jest równy zaoferowanemu powyżej okresowi gwarancji jakości.

\* *Wykonawca oferuje jeden z trzech wariantów okresu gwarancji jakości:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Okres gwarancji | Ilość punktów (**G**) | |
| 1. | 3 lata (minimalny okres gwarancji) | | **0 pkt** | |
| 2. | 4 lata | | **20 pkt** | |
| 3. | 5 lat i więcej | | **40 pkt** | |

Oświadczam/y, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia z należytą starannością i zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego.

Wykonawca informuje, że (zaznaczyć właściwe):

* 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 lub usług): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* wartość towaru lub usług powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł netto;

* stawka podatku od ww. towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy będzie miała zastosowanie wynosi ….%.

W przypadku, gdy Wykonawca nie zaznaczy właściwego przyjmuje się, że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

1. Składam/y niniejszą ofertę we własnym imieniu\*/jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia.\*
2. Jestem/śmy związany/i ofertą przez okres wskazany w SWZ.
3. Zapoznałem/liśmy się z treścią SWZ i przyjmuję/emy ten dokument bez zastrzeżeń.
4. Oświadczam/y, że zobowiązuję/emy się, w przypadku wyboru mojej/naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z ofertą, na warunkach określonych w SWZ w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Oświadczamy, że zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminie określonym w SWZ.
6. Oświadczam/y, że otrzymałem/liśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
7. Podwykonawcy zostanie zlecony następujący zakres przedmiotu zamówienia: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Pozostały zakres przedmiotu zamówienia firma, którą reprezentuję wykona siłami własnymi.

Nazwa ewentualnego podwykonawcy, jeżeli jest już znany…….………………………………………………………………………………….………………………………………

1. Żadna z informacji zawarta w ofercie nie stanowi tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji**\*** / informacje zawarte w pliku oznaczonym jako ……………… stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji**\***:

Uzasadnienie: …...…………….…………………………………………..………………………………………………..

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

1. w rozumieniu przepisów art. 104 – 106 Ustawy z dnia 02.07.2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej jestem\*:
2. *mikro przedsiębiorcą*
3. *małym przedsiębiorcą*
4. *średnim przedsiębiorcą*
5. *jednoosobową działalnością gospodarczą*
6. *osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej*
7. *innym rodzajem ………………………………..*

*W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się zamówienie należy uwzględnić kategorię przedsiębiorstwa lidera konsorcjum.*

1. Oświadczam, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia 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 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu
2. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą przez czas określony w specyfikacji warunków zamówienia.
3. Oferta składa się z niniejszego Formularza oferty oraz Zbiorczego zestawienia kosztów. Do oferty dołączam/y:

|  |  |
| --- | --- |
| 1) | ……………………………………………………………………………………… |
| 2) | ……………………………………………………………………………………… |
| 3) | ……………………………………………………………………………………… |
| 4) | ……………………………………………………………………………………… |

*\* niepotrzebne skreślić*

**Uwaga! Wypełniony dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**