|  |
| --- |
| **Załącznik nr 1 do SIWZ** |
| **FORMULARZ OFERTOWY** |
| 1. Zamawiający: Gmina Zatory z siedzibą w Urzędzie Gminy w Zatorach, Zatory ul. Jana Pawła II 106, 07-217 Zatory.
2. Oferta w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych pn.:

**„Remont nawierzchni dróg w miejscowości Drwały i Dębiny”** |
| **Dane Wykonawcy** |
| **Wykonawca/Wykonawcy:**..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................…………………………………………………………………………………………**Adres:**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**NIP:** ……………………….…… **REGON:** …………………………..**Dane teleadresowe:*** Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………* E-mail: ……………………………..
* Numer faksu: ………………………
* Numer telefonu: ……………………
* Strona www: ……………………….
* Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym: ………………………………........……………………………………………………
* Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę: ……………………………………………………………………………....................

**\*UWAGA!** W przypadku oferty wspólnej należy podać dane dotyczące pełnomocnika Wykonawców. |
| **Cena ofertowa** |
| Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie oraz zgodnie z wymogami określonymi w SIWZ za cenę ryczałtową w wysokości:

|  |  |
| --- | --- |
| **Cena oferty brutto (PLN)**  |  |
| **Słownie** |  |

 |
| **Termin płatności faktury** |
| Termin płatności faktury:* 14 dni od dnia przedłożenia faktury\*
* 21 dni od dnia przedłożenia faktury\*
* 30 dni od dnia przedłożenia faktury\*

\* **UWAGA!** Należy zaznaczyć jeden wybrany przez Wykonawcę termin płatności faktury. |
| **Oświadczenia Wykonawcy dotyczące przedmiotu zamówienia** |
| 1. Składając niniejszą ofertę, zgodnie z art. 91 ust. 3a ustawy Pzp informuję, że wybór oferty:
* **nie będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług\*.
* **będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług\*. Obowiązek podatkowy będzie dotyczył …………………………………………..1  o wartości ……………………..2 zł netto.

**\* UWAGA!***Należy zaznaczyć jedną wybraną przez Wykonawcę opcję.***1**Należy wskazać nazwę/ rodzaj towaru lub usługi, które będą prowadziły do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.2 Należy wskazać wartość netto towaru/towarów lub usługi/usług podlegających mechanizmowi odwróconego obciążenia VAT, wymienionych wcześniej.1. Oświadczam, że zapoznałem się ze SIWZ i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz uzyskałem informacje niezbędne do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia.
2. Oświadczam, że przedmiot zamówienia wykonam w zakresie opisanym w SIWZ.
3. Oświadczam, że cena ofertowa brutto została obliczona zgodnie z zasadami zawartymi w SIWZ oraz oświadczam, że w cenie ofertowej brutto uwzględniłem wszystkie koszty niezbędne do prawidłowego wykonania zamówienia.
4. Zobowiązuję się wykonać zamówienie w terminie wymaganym przez Zamawiającego.
5. Oświadczam, że pozostaję związany ofertą przez okres 30 dni, licząc od terminu składania ofert.
 |
| **Oświadczenia Wykonawcy dotyczące umowy w sprawie zamówienia publicznego** |
| 1. Oświadczam, że akceptuję istotne postanowienia umowy określone przez Zamawiającego we wzorze umowy.
2. Zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty zawrzeć umowę na warunkach wynikających z SIWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Wynagrodzenie w przypadku zawarcia umowy będzie płatne na rachunek bankowy Wykonawcy nr:…………………………………………………………………………….
4. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy będzie: ……………………………………………………………………

 Telefon: ……………………….. Faks: ………………………….  E-mail: ………………………… |
| **Podwykonawstwo\*** |
| Oświadczam, że zamierzam powierzyć Podwykonawcom następujące części zamówienia:

|  |  |
| --- | --- |
| **Część zamówienia** | **Nazwa i adres Podwykonawcy** |
|  |  |
|  |  |

***\*****Wypełnić, jeżeli dotyczy*  |
| **Dane dotyczące wielkości przedsiębiorstwa\*** |
| Wykonawca jest:* mikroprzedsiębiorstwem
* małym przedsiębiorstwem
* średnim przedsiębiorstwem

**\* UWAGA!***Należy zaznaczyć jedną wybraną przez Wykonawcę opcję.**Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.**Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.**Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.* |
| Oferta została złożona na ……. kolejno ponumerowanych stronach. |

 ……………………… ….………………………………………

 (miejscowość i data) (podpis Wykonawcy oraz pieczątka)