|  |
| --- |
| **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)