

RG.271.7.2020

.....
 (pieczęć adresowa Wykonawcy)

Nazwa Wykonawcy (Lider)	
Adres	
REGON	
NIP	
Nr telefonu	
Nr fax	
E-mail	

Konsorcjum składa się z (wypełnić tylko w przypadku składania oferty wspólnej):

	Nazwa Wykonawcy	Adres Wykonawcy
Lider		
Partner		
Partner		

Zamawiający:
Gmina Ostroróg
ul. Wroniecka 14
64-560 Ostroróg

O F E R T A

dla przetargu nieograniczonego:

PRZEBUDOWA DROGI GMINNEJ – ULICY KLONOWEJ W MIEJSCOWOŚCI OSTRORÓG

I. JA/ MY NIŻEJ PODPISANY/ PODPISANI

działając w imieniu i na rzecz

(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy(firmy) i dokładne adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum)

1. SKŁADAM na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

2. OFERUJĘ/-EMY wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia :

Lp.	Wyszczególnienie	Wartość
1	Cena wykonania zamówienia – w złotych netto	
2	Wartość podatku VAT - w złotych	
3	Stawka podatku VAT - w %	
4	Cena wykonania zamówienia – w złotych brutto	

II. Odpowiedź na kryterium pozacenowe:

1) **Oświadczam**, że udzielam gwarancji na wykonany przedmiot zamówienia:

a) miesięcy *

** Wykonawca zobowiązany jest wpisać liczbę miesięcy, na którą udziela gwarancji. Wskazana liczba miesięcy nie może być mniejsza niż 24, ani większa niż 60. Zaoferowanie wyższej liczby miesięcy niż 60, punktowane będzie jak 60 miesięcy.*

III. Termin płatności faktury: w terminie 14 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT wraz z podpisanym przez Zamawiającego protokołu końcowego odbioru.

IV. Oświadczenia:

1. Uważam się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ, tj. przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
2. OŚWIADCZAM, że zapoznałem się z treścią Specyfikacji Warunków Zamówienia;
3. OŚWIADCZAM, że zgodnie z wymaganiami wskazanymi w SIWZ pkt 3.7 do realizacji zamówienia przy czynnościach określonych w SIWZ zaangażuję osoby zatrudnione na podstawie umowy o pracę w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1976 r. - Kodeks pracy.
4. OŚWIADCZAM, że sposób reprezentacji spółki / konsorcjum¹ dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:

(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę - spółki cywilne lub konsorcja)

5. OŚWIADCZAM, że zapoznaliśmy się z warunkami zawartymi we wzorze umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

¹ Niepotrzebne skreślić.

6. OŚWIADCZAM, iż informacje i dokumenty zawarte na stronach nr od do stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co wykazaliśmy w załączniku nr do Oferty i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane. Na potwierdzenie powyższego załączamy stosowne wyjaśnienia wskazujące, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa z wyłączeniem informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 p.z.p.
7. OŚWIADCZAM, że do mojego rachunku wskazanego na fakturze prowadzony jest rachunek VAT.
8. OŚWIADCZAM, że wyrażam zgodę na dokonywanie przez Zamawiającego zgodnie z art. 108 a ustawy o VAT (Dz.U. 2017 poz. 1221 z późn. zm.) zapłaty za fakturę w oparciu o mechanizm podzielnej płatności.
9. OŚWIADCZAM, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
10. ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY samodzielnie*/przy udziale podwykonawców w następującym zakresie *:

.....
(zakres powierzonych robót/ firma Podwykonawcy)
.....
(zakres powierzonych robót / firma Podwykonawcy)

11. Celem umożliwienia wymiany informacji udostępniam następujące dane:

- a) imię i nazwisko:
b) nr tel.:
c) nr fax.:
d) adres e-mail:

12. OFERTĘ niniejszą składam/ składamy na stronach.

13. OŚWIADCZAM, że jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem, małym lub średnim przedsiębiorstwem²:

Mikroprzedsiębiorstwo³	
Małe przedsiębiorstwo⁴	
Średnie przedsiębiorstwo⁵	

- 14.

....., dn. __ . __ . 2020 r.
/Miejscowość/

.....
Podpis osób uprawnionych do składania
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy
oraz pieczętka / pieczętka

² zaznaczyć odpowiednio lub przekreślić jeśli nie dotyczy

³ Mikroprzedsiębiorstwo:

przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

⁴ Małe przedsiębiorstwo:

przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

⁵ 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.

