**Załącznik nr 1 do SWZ**

**Numer Sprawy: ZP.271.3.2024**

**Zamawiający:**

Gmina Osiek Mały

ul. Główna 1, 62-613 Osiek Mały

pow. kolski, woj. wielkopolskie

………………………………………

pieczęć lub oznaczenie Wykonawcy

**FORMULARZ OFERTOWY**

W nawiązaniu do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo Zamówień Publicznych ( Dz. U. z 2023 r, poz. 1605 ze zm.), zwanej dalej ustawą PZP, na zadanie pod nazwą:

**„Termomodernizacja budynku Ośrodka Zdrowia i Dębach Szlacheckich wraz z wymianą pokrycia dachowego i rozbudową parkingu”**

jako Wykonawca:

…………………………………………………………………………………………………………

/Imię, Nazwisko albo Nazwa Wykonawcy/

…………………………………………………………………………………………………………

/Adres Wykonawcy/

……………………………… ………………………………

/Telefon/ /Fax./

……………………………… ………………………………

/e-mail deklarowany do kontaktu/ /Adres strony internetowej/

……………………………… ………………………………

/NIP/ /Regon /

Ja(my) niżej podpisany(i), reprezentując(y) firmę, której nazwa jest wskazana w pieczęci nagłówkowej, jako upoważniony(eni) na piśmie lub wpisany(i) w odpowiednich dokumentach rejestrowych, w imieniu reprezentowanej przez(e) mnie(nas) firmy

oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za **CENĘ OFERTOWĄ**:

**netto …………………………………… PLN**

**VAT ……………………………………. PLN**

**brutto……………………………………. PLN, która stanowi wynagrodzenie ryczałtowe.**

**Termin gwarancji i rękojmi: ……………… m- cy** (min. 36 miesięcy, max. 60 miesiące) **liczonych od daty odbioru końcowego wykonania przedmiotu zamówienia bez uwag, wad   
i usterek.**

**Warunki płatności:** Wyrażamy zgodę na to, że Zamawiający dokona zapłaty przelewem, na rachunek bankowy Wykonawcy w terminie do 30 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionego rachunku/faktury.

**Termin wykonania zamówienia: w terminie 6 miesięcy od daty podpisania umowy, jednak nie później niż 15 listopada 2024 r.**

Zamówienie zrealizujemy (należy zaznaczyć właściwy kwadrat):

sami

wspólnie z:

……………………………………………………………………………………………….………………………

Oświadczamy, że sposób reprezentacji Wykonawców ubiegających się wspólnie lub konsorcjum dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący (Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający ofertę wspólną):

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………..…………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Przedmiot zamówienia objęty Umową zamierzamy wykonać **samodzielnie\* – przy udziale podwykonawców\***

(\*niepotrzebne skreślić)

*Wypełnić poniższą tabelę w przypadku zatrudnienia podwykonawców.*

| **Lp.** | **Zakres części zamówienia, którą Wykonawca powierzy podwykonawcom** |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
| **Lp.** | **Nazwy (firm) podwykonawców** |
|  |  |
|  |  |

W przypadku realizacji zamówienia przy udziale podwykonawców informujemy, że odpowiadamy za ich pracę jak za swoją własną.

**PONADTO OŚWIADCZAMY, ŻE:**

1. w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego;
2. zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, w tym z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy w stosunku do nich żadnych uwag, a w przypadku wyboru naszej oferty podpiszemy umowę zgodnie z Istotnymi Postanowieniami Umowy i wykonamy zamówienie zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia;
3. uważamy się za związanych ofertą przez 30 dni od dnia, w którym upływa termin składania ofert, tj. do dnia **18 maja 2024 r**., uwzględniając, że termin składania ofert jest pierwszym dniem biegu terminu związania ofertą;
4. osoby które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane przepisami uprawnienia;
5. otrzymaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty;
6. brak wskazania w ofercie części zamówienia, którą Wykonawca powierzy podwykonawcom, rozumiane ma być jako wykonanie zamówienia bez udziału podwykonawców;
7. Zobowiązujemy się, że w okresie trwania umowy będziemy posiadać ubezpieczenie OC i NW   
   i przedłożymy umowy ubezpieczenia na żądanie Zamawiającego,
8. Jeżeli nasza oferta zostanie wybrana, zobowiązujemy się do wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy w formie ……………………………………………… w wysokości **5%** ceny ofertowej brutto, co stanowi równowartość kwoty ……………… PLN

**Ofertę niniejszą składamy na** ………… kolejno ponumerowanych stronach.

**Oświadczam/y, że Wykonawca, którego reprezentuję/emy jest \***

* mikroprzedsiębiorstwo\*
* małe przedsiębiorstwo
* średnie przedsiębiorstwo\*
* jednoosobowa działalność gospodarcza
* osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej
* inny rodzaj

Uwaga – w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia powyższe oświadczenie należy złożyć dla każdego z wykonawców oddzielnie

(\* właściwe zaznaczyć)

Zgodnie z artykułem 2 Załącznika nr I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r.:

1. do kategorii mikro przedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw („MŚP”) należą przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 250 pracowników i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR, lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR,
2. małe przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż   
   50 pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza   
   10 milionów EUR,
3. mikro przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż   
   10 pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza   
   2 milionów EUR.

**OŚWIADCZAMY, ŻE \*:**

Wybór mojej/naszej oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług.

Wybór mojej/naszej oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług. Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył następujących pozycji:

…………………………………………………………………………………………………..

objętych przedmiotem zamówienia, podlegających mechanizmowi odwróconego obciążenia VAT.

(\* właściwe zaznaczyć)

…………………………………………, dnia …………………………………

*(miejscowość)*

……………………………………………………

Imię, nazwisko i podpis osoby lub osób figurujących w rejestrach uprawnionych do zaciągania zobowiązań w imieniu oferenta lub we właściwym umocowaniu

*Informacja dla Wykonawcy:*

* 1. *Składający oświadczenie uprzedzony jest o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 Kodeksu Karnego.*
  2. *Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu zgodnie z wymaganiami określonymi w SWZ.*