**Załącznik nr 2 – Wzór Formularza Oferty**

**FORMULARZ OFERTY**

**na zadanie pn. „Pełnienie obowiązków inspektora nadzoru branży sanitarnej”**

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

**Toruńskie Wodociągi Sp. z o.o.**

**ul. Rybaki 31/35, 87-100 Toruń**

**2. WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy** | **Adres Wykonawcy** |
|  |  |

1. **OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **Adres e-mail** |  |

**4. OŚWIADCZENIE**

**Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:**

* 1. Zapoznałem(liśmy) się z treścią niniejszego siwz,
  2. Gwarantuję(emy) wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: siwz, wyjaśnień oraz jej modyfikacji,
  3. Cena mojej (naszej) oferty za realizację całości niniejszego zamówienia zgodnie z wymogami siwz wynosi bez VAT:

|  |  |
| --- | --- |
| WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA **NETTO**  bez podatku vat  cyfrowo i słownie w zł |  |
| PODATEK VAT - obowiązujący cyfrowo i słownie w zł |  |
| To jest miesięcznie netto: |  |

* 1. Niniejsza oferta jest ważna przez **60** dni,
  2. Akceptuję(emy) bez zastrzeżeń Umowę przedstawioną w Załączniku nr 1,
  3. W przypadku uznania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą, Umowę zobowiązuję(emy) się zawrzeć w miejscu i terminie, jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego,
  4. Oświadczamy, że żadne z informacji zawartych w ofercie nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji / wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania\*:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji** | **Strony w ofercie i dokumentach/ oświadczeniach składanych wraz z ofertą**  **(wyrażone cyfrą)** | |
| **od** | **do** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* 1. Oświadczam(y), że wypełniłem(liśmy) 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem(liśmy) w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[[1]](#footnote-1)[1]

\* niepotrzebne skreślić

\*\* wypełnia wyłącznie Wykonawca, który złożył wadium w pieniądzu.

**Podpis(y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy**  **(ów)** | **Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów)** | **Miejsco**  **wość**  **i data** |
|  |  |  |  |  |  |

#### Załącznik nr 3 – Wzór oświadczenia Wykonawcy

**„Pełnienie obowiązków inspektora nadzoru branży sanitarnej”**

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

**Toruńskie Wodociągi Sp. z o.o.**

**ul. Rybaki 31/35, 87-100 Toruń**

**2. WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Oświadczam, że firma którą reprezentuję:

1. posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje potencjałem technicznym, a także dysponuje osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
2. znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
3. nie spełnia przesłanek wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia (zgodnie z § 4 pkt. II ust. 4 Regulaminu udzielenia zamówienia na dostawy, usługi i roboty budowlane w Spółce Toruńskie Wodociągi Sp. z o.o.).

**PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy (ów)** | **Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Pieczęć(cie) Wykonawcy (ów)** | **Miejscowość**  **i data** |
|  |  |  |  |  |  |

#### Załącznik nr 4 – Wykaz kadry

**„Pełnienie obowiązków inspektora nadzoru branży sanitarnej”**

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

**Toruńskie Wodociągi Sp. z o.o.**

**ul. Rybaki 31/35  
87-100 Toruń, Polska**

**2. WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ców)** | **Adres(y) Wykonawcy(ców)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**WYKAZ KADRY PRZEWIDZIANEJ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Przewidywana funkcja | Praktyka zawodowa (ilość lat) | Podstawa dysponowania osobą1 |
| 1. |  | Inspektor nadzoru |  |  |

Oświadczam, że wymieniona osoba posiada odpowiednie uprawnienia zawodowe oraz że jest członkiem właściwej izby samorządu zawodowego.

Na dowód załączam kopie uprawnień i zaświadczenie o przynależności do izby budowlanej

**PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa Wykonawcy** | **Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy** | **Pieczęć(cie) Wykonawcy** | **Miejscowość**  **i data** |
|  |  |  |  |  |  |

**Załącznik nr 5 – Oświadczenie podatnika VAT**

**„Pełnienie obowiązków inspektora nadzoru branży sanitarnej”**

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

**Toruńskie Wodociągi Sp. z o.o.**

**ul. Rybaki 31/35  
87-100 Toruń, Polska**

**2. WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ców)** | **Adres(y) Wykonawcy(ców)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Niniejszym oświadczam /my, iż

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

Pełna nazwa

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

Adres przedsiębiorstwa

1. Jestem czynnym podatnikiem podatku od towarów i usług i posiada numer identyfikacji podatkowej NIP \*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Nadany przez ………………………………………………………………………………………………………………………….…..……

Jednocześnie, informuję/jemy, iż jesteśmy uprawnieni do wystawiania i otrzymywania faktur VAT.

1. Jestem podatnikiem zwolnionym z podatku od towarów i usług.\*

\*Niepotrzebne skreślić

**PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa Wykonawcy** | **Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy** | **Pieczęć(cie) Wykonawcy** | **Miejscowość**  **i data** |
|  |  |  |  |  |  |

1. [1] W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-1)