Dotyczy: IP.271.74.2021.LK

GMINA GRODZICZNO

GRODZICZNO 17A

13 – 324 GRODZICZNO

…………………………………… *(nazwa i adres Zamawiającego)*

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| DANE WYKONAWCY | |
| Nazwa: |  |
| Adres: |  |
| NIP: |  |
| NR KRS/EDG: |  |
| DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO REPREZENTOWANIA WYKONAWCY | |
| Imię i Nazwisko: |  |
| Stanowisko: |  |
| Podstawa umocowania: |  |
| DANE OSOBY KONTAKTOWEJ | |
| Imię i nazwisko: |  |
| Adres e-mail: |  |
| Telefon: |  |

**PONIŻEJ SKŁADAM OFERTĘ CENOWĄ NA WYKONANIE ZAMÓWIENIA:**

Przedmiotem zamówienia jest pełnienie funkcji inspektora nadzoru inwestorskiego nad wykonaniem robót budowlanych na inwestycji „Przebudowa drogi gminnej 183012N Mroczno – Trzcin Etap II”.

**OFERUJĘ WYKONANIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA W WYSOKOŚCI**

**OGÓŁEM:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | KWOTA | SŁOWNIE |
| WARTOŚĆ NETTO |  |  |
| PODATEK VAT …… % |  |  |
| WARTOŚĆ BRUTTO |  |  |

**DEKLARUJĘ PONADTO:**

Termin rozpoczęcia realizacji usługi: od dnia podpisania umowy. Termin zakończenia realizacji usługi: do dnia 31.07.2022 roku.

Termin wystawienia faktury za całość zadania nie później niż do 31.08.2022r.

**SKŁADAJĄC NINIEJSZĄ OFERTĘ, OŚWIADCZAM, ŻE:**

– zapoznałem się z przedmiarem robót i technologią wykonania i odbioru robót inwestycji, wzorem umowy i wszystkimi innymi dokumentami oraz warunkami spełnienia przedmiotu zamówienia.

– w przypadku wyboru mojej oferty podpiszę umowę zgodnie z treścią przedstawioną przez zamawiającego, podam numer rachunku bankowego, na który będą przekazywane należności za zrealizowany przedmiot zamówienia

– w ofercie zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.

– żądane wynagrodzenie zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.

3. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącego integralną część oferty są:

- OŚWIADCZENIE BRAKU POWIĄZAŃ

- WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

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

|  |
| --- |
| Data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy: |
|  |

Załącznik nr 1 do Formularza ofertowego

OŚWIADCZENIE BRAKU POWIĄZAŃ

W imieniu Wykonawcy

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

oświadczam, że

nie jestem powiązany osobowo i kapitałowo z Zamawiającym.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzaniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

b) posiadaniu co najmniej 5% udziałów lub akcji,

c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,

d) pozostawaniu w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności w wyborze wykonawcy, w szczególności pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Oświadczenie składam świadomy odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych informacji.

|  |
| --- |
|  |
| |  | | --- | | Data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy: | |  | |

Załącznik nr 2 do formularza ofertowego

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ**

**DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

(dot. warunku zdolności technicznej lub zawodowej)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Kwalifikacje zawodowe i uprawnienia, doświadczenie | Wykształcenie niezbędne do wykonywania zamówienia publicznego | Zakres wykonywanych czynności | Informacja o podstawie dysponowania |
|  |  |  |  |  |  |

Oświadczenie składam świadomy odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych informacji.

|  |
| --- |
|  |
| |  | | --- | | Data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy: | |  | |