Załącznik nr 1 do SWZ

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Zamawiający:**

**Gmina Jabłonka**

**ul. 3 Maja 1**

**34-480 Jabłonka**

1. Nazwa Wykonawcy:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy |  |
| Adres Wykonawcy |  |
| Nr NIPNr REGON |  |

1. **Osoba do kontaktów (w sprawie niniejszej oferty)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres służbowy** |  |
| **Telefon, Fax** |  |
| **E-mail** |  |

1. **Deklaracja Wykonawcy**

Niniejszym oświadczamy, że:

* 1. **Zapoznaliśmy się z treścią postępowania i przyjmujemy ją bez zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty w tym zapoznaliśmy się z warunkami terenowymi.**

Oferujemy się wykonać zgodnie z warunkami zawartymi w SWZ zadanie pn.: **,,** ***Pełnienie funkcji inspektora nadzoru inwestorskiego nad realizacją zadań: pn.: Przebudowa drogi gminnej w ramach inwestycji pn: "Przebudowa drogi gminnej publicznej i drogi gminnej wewnętrznej z przeznaczeniem na szlak turystyczny drogowo-rowerowy łączący miejscowości Jabłonka – Chyżne Historyczno-kulturowo-przyrodniczy szlak wokół Tatr - etap 4.”***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cena ofertowa za wykonanie przedmiotu zamówienia: Pełnienie funkcji inspektora nadzoru inwestorskiego podczas realizacji zadań:** | **Cena netto** | **Należny podatek VAT****... %** | **Cena netto + należny podatek VAT** |
| **„Pełnienie funkcji inspektora nadzoru inwestorskiego nad realizacją zadań: pn.: Przebudowa drogi gminnej w ramach inwestycji pn: "Przebudowa drogi gminnej publicznej i drogi gminnej wewnętrznej z przeznaczeniem na szlak turystyczny drogowo-rowerowy łączący miejscowości Jabłonka – Chyżne Historyczno-kulturowo-przyrodniczy szlak wokół Tatr - etap 4** |  |  |  |

**…………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**\*W przypadku, gdy Wykonawca nie jest podatnikiem podatku VAT, należy wpisać taką informację i podać podstawę prawną.**

1. **KRYTERIUYM DODATKOWYCH DOŚWIADCZEŃ.**

**2.1. OŚWIADCZAMY, że osobą skierowaną do realizacji zamówienia posiadającą dodatkowe doświadczenie zgodnie z opisem rozdziału 15 pkt 2b SWZ,** **skierowaną do pełnienie funkcji** **Inspektora nadzoru inwestorskiego będzie:**

**………………………………………………………………….….,**

***(wpisać imię i nazwisko)***

**2.2. Liczba usług (dodatkowych doświadczeń) podczas realizacji których wskazana osoba pełniła funkcje Inspektora nadzoru inwestorskiego: ………………………………………………….**

***(wpisać liczbę usług -*** ***dodatkowych doświadczeń - odrębnych od usługi dla potwierdzenia spełnienia warunku udziału w postępowaniu określonego w rozdziale 6 pkt db) )***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko osoby skierowanej do realizacji zamówienia zgodnie z rozdziałem** **6 pkt. 2.ppkt. b )** | **Rodzaj i numer uprawnień** | **Nazwa zadania, opis** | **Termin wykonania****usługi****(dzień/miesiąc/rok)\*** | **Podmiot na rzecz którego wykonywano usługę** |
|  |  |  |  |  |
| **-**  |  |  |
| **-** |  |  |

**Oświadczam/oświadczamy\* iż w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert inspektor nadzoru w branży drogowej, o którym mowa w pkt. 2.1 (konkretna osoba wykazywana do realizacji zamówienia i która zostanie skierowana do jego realizacji) pełnił/pełni\* funkcję inspektora nadzoru przy realizacji inwestycji wskazanych w powyższej tabeli inwestycji – okres pięcioletni liczy się wstecz od dnia w którym upływa termin składania ofert**

\*\*\*

* 1. Oświadczam, że zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w SWZ ofertowym i warunki w nim zawarte przyjmujemy bez zastrzeżeń, oraz że zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do przygotowania oferty i realizacji usługi
	2. Termin realizacji – **12 miesięcy od podpisania umowy.**
	3. Akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w Istotnych postanowieniach umowy
	4. Oświadczam(y), że posiadam(y) odpowiednie kwalifikacje do wykonania przedmiotowego zadania.
	5. Numer i nazwa konta bankowego: ........................................................................
	6. Jestem płatnikiem podatku VAT / Wykonawca zwolniony podmiotowo z VAT[[1]](#footnote-1)/ zarejestrowanym pod numerem NIP: .................................
	7. Wykonawca informuje, że (zaznaczyć właściwe):

 \*wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego,

 \* wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów lub usług:

których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania. Wartość towaru lub usług powodująca obowiązek podatkowy u zamawiającego to …………………….. zł. netto.

*\* zaznaczyć właściwą odpowiedź*

* 1. Nazwisko i stanowisko służbowe osoby upoważnionej do kontaktów z Zamawiającym: ................................................................................................... tel, ………………… fax. …………………… e-mail ………………………..………
	2. Oświadczam że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13.04.2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
	3. Oświadczam, że wypełniłem 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) – zwanego RODO, wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

*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 należy wykreślić.*

* 1. Na podstawie art. 6 ust. 1 lit.c Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) z dn. 27 kwietnia 2016 wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu związanym z postępowaniem o udzielenie niniejszego zamówienia publicznego
	2. Oświadczamy, że zamierzamy / nie zamierzamy[[2]](#footnote-2) powierzać do podwykonania części niniejszego zamówienia / następujące części niniejszego zamówienia zamierzamy powierzyć podwykonawcom[[3]](#footnote-3):

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Opis części zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom *(wypełnić jeżeli dotyczy)*:** |
| 1) |  |

Miejscowość, dn.……….................................................

 *podpis i pieczątka upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*

Załącznikami do niniejszego formularza są :

1. Kopia stosownych uprawnień potwierdzona za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną.

2. Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej (jeżeli wykonawca nie złoży do oferty właściwego dokumentu, Zamawiający uzyska go za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych)

*Załącznik nr 2*

*...........................................*

*(pieczątka firmy)*

**OŚWIADCZENIE**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w trybie przetargu na podstawie Kodeksu Cywilnego, w szczególności art. 701-705 (t. j. Dz.U.2024 poz. 1061

 z późn. zm.), na: „***Pełnienie funkcji inspektora nadzoru inwestorskiego nad realizacją zadań: pn.: Przebudowa drogi gminnej w ramach inwestycji pn: "Przebudowa drogi gminnej publicznej i drogi gminnej wewnętrznej z przeznaczeniem na szlak turystyczny drogowo-rowerowy łączący miejscowości Jabłonka – Chyżne Historyczno-kulturowo-przyrodniczy szlak wokół Tatr - etap 4”.***

W imieniu reprezentowanej przeze mnie (nas) firmy oświadczam-oświadczamy\* na dzień składania ofert, że:

 spełniam/spełniamy\* warunek dotyczący:

* kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów
* sytuacji ekonomicznej lub finansowej
* zdolności technicznej lub zawodowej

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem – potwierdzamy własnoręcznymi podpisami \* świadom – świadomi \*odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu Karnego

\_\_\_\_\_\_\_\_\_DATA

 \_\_\_\_\_­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 /imię i nazwisko (pieczęć) i podpisy osób/osoby

 upoważnionej/upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy



1. Niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. Wykonawca skreśli niepotrzebne [↑](#footnote-ref-2)
3. Wykonawca skreśli niepotrzebne [↑](#footnote-ref-3)