Załącznik nr 3 do SWZ – formularz oferty

**Wykonawca:**

………………………………………

………………………………………

………………………………………

(pełna nazwa Wykonawcy, adres oraz adres do korespondencji)

*KRS/CEiDG* ……………………………………..

*NIP/PESEL*……………………………………….

tel./fax. …………………………………..……..

e-mail …………………………………………….

OFERTA

**Zamawiający:** Gmina Czyżew,ul. Mazowiecka 34**,** 18-220 Czyżew

1. Odpowiadając na ogłoszenie o postępowaniu w trybie podstawowym pn. **Budowa i przebudowa drogi gminnej w miejscowości Dmochy Rodzonki** w formule zaprojektuj i wybuduj oferujemy wykonanie zamówienia w zakresie objętym specyfikacją warunków zamówienia za cenę:

Netto: …………………………… zł, słownie :……………………………………………………………………………………..……….

 **Brutto (netto + VAT) : ..................................... zł, słownie:.............................................................**

 **podatek VAT według stawki ….... % …………………….., słownie: …………………………….……………………….**

**w tym wartość wykonania dokumentacji projektowej …………………………….. zł netto**

**W terminie …………………….**

1. **Na przedmiot zamówienia udzielamy gwarancji licząc od dnia odbioru: ………….. miesięcy (min. 60 miesięcy)**
2. Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności przedstawione przez Zamawiającego. Termin płatności faktury 30 dni.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz, że otrzymaliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty.
4. Oświadczamy, że wszystkie odpowiedzi udzielane przez Zamawiającego w toku postępowania przetargowego zostały uwzględnione w cenie ofertowej.
5. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 30 dni.
6. Przedmiotowe zamówienie zamierzamy wykonać samodzielnie / powierzyć jego realizację w części\*: ..........................................................................................\*\*. podwykonawcy:....................................................................................................\*\*\*
7. Informuję, że zgodnie z ustawą z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (tj. Dz. U. z 2017 r. poz. 2168 z póżn.zm.) – rozdz. 7, zaliczam się do …………………………… *(wypełnić: mikro przedsiębiorców, albo małych przedsiębiorców, albo średnich przedsiębiorców)*

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

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

***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***).*

1. 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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*.
2. Informacje na temat polegania na zdolnościach technicznych lub zawodowych do wykonania zamówienia oraz zdolnościach ekonomicznych lub finansowych innych podmiotów:……………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………
3. OŚWIADCZAMY, iż informacje i dokumenty zawarte w odrębnym, stosownie oznaczonym i nazwanym załączniku \_\_\_\_ (należy podać nazwę załącznika) stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co wykazaliśmy w załączniku do Oferty \_\_\_\_ (należy podać nazwę załącznika) i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane.
4. UPOWAŻNIONYM DO KONTAKTU w sprawie przedmiotowego postępowania jest:

 Imię i nazwisko:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Informuję, że wybór oferty będzie / nie będzie\* prowadzić do powstania
u Zamawiającego obowiązku podatkowego. Poniżej wskazuję nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego oraz podaję ich wartość bez kwoty podatku:

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

.....................................................................................................................................................

....................................... dnia.......................roku

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.\*)***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

\* niewłaściwe wykreślić

\*\* wskazać zakres powierzony podwykonawcy/podwykonawcom

\*\*\* podać firmę /firmy podwykonawców o ile wiadomo