*Załącznik nr 3 do SWZ – Formularz ofertowy*

**Zamawiający:**

**Związek Gmin Gór Świętokrzyskich**

**ul. Partyzantów 17, 26-004 Bieliny**

**e-mail: zggs@zggs.com.pl**

**OFERTA**

**w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego** **pn. „Wzmocnienie potencjału gmin Związku Gmin Gór Świętokrzyskich w zakresie rekreacyjno-sportowej poprzez zagospodarowanie zbiornik Jaśle”**

**Dane Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię, nazwisko /**  **Nazwa** | |  |
| **Miejsce prowadzenia działalności gospodarczej / Siedziba** | | Adres:  Województwo: |
| **NIP /**  **KRS** | |  |
| **Dane osoby upoważnionej do kontaktu ze strony Wykonawcy** | Imię, nazwisko |  |
| Adres e-mail |  |
| Numer telefonu |  |

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu dot. postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Wzmocnienie potencjału gmin Związku Gmin Gór Świętokrzyskich w zakresie rekreacyjno-sportowej poprzez zagospodarowanie zbiornik Jaśle”** oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w SWZ i Załącznikach do SWZ:

1. **Cena, gwarancja (kryteria oceny ofert):**

**A) Cena ofertowa (kryterium oceny ofert – 60 pkt):**

\*w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku:

|  |  |
| --- | --- |
| **Wynagrodzenie za realizację robót budowlanych** | Cena brutto:  Stawka podatku VAT (%): |
| **Wynagrodzenie za dokumentację** | Cena brutto:  Stawka podatku VAT (%): |
| **Całkowite wynagrodzenie brutto**  **(***suma wiersza 1 i wiersza 2 powyżej)* | Łączna cena brutto: |

**B) Gwarancja jakości (kryterium oceny ofert – 40 pkt)**

\*zaznaczyć właściwe, np. znakiem „X”

|  |  |
| --- | --- |
| **Gwarancja 36 miesięcy (gwarancja minimalna – 0 pkt)** |  |
| **Gwarancja 48 miesięcy (20 pkt)** |  |
| **Gwarancja 60 miesięcy (40 pkt)** |  |

1. **Pozostałe oświadczenia:** 
   1. termin realizacji przedmiotu zamówienia: zgodnie z SWZ (dla danej Części zamówienia),
   2. warunki płatności: zgodnie z SWZ (dla danej Części zamówienia),
   3. zapoznałem się z treścią SWZ i Załącznikami do SWZ i nie wnoszę do nich zastrzeżeń,
   4. posiadam informacje niezbędne do rzetelnego przygotowania oferty,
   5. akceptuję projektowane postanowienia umowne i nie wnoszę do nich zastrzeżeń,
   6. czujemy się związani ofertą, przez okres 30 dni od dnia upływu terminu na składanie ofert, tj. do terminu zgodnie z SWZ,
   7. w przypadku udzielenia mi zamówienia, zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego,
   8. wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

**3) Części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom:**

*\*opisowo poprzez wskazanie prac*

|  |  |
| --- | --- |
| **Część zamówienia, którego wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy** | **Imię, nazwisko / nazwa podwykonawcy (jeśli są znane)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **Numer rachunku bankowego, na który należy zwrócić wadium (wniesione w pieniądzu) lub adres poczty e-mail gwaranta lub poręczyciela do złożenia oświadczenia o zwrocie wadium (wniesione w formie innej niż pieniężna)**

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

1. **Rodzaj przedsiębiorstwa, jakim jest Wykonawca**

*(proszę zaznaczyć tylko jedną opcję – informacja w celach statystycznych; w przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną, należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno):*

* mikroprzedsiębiorstwo **TAK / NIE**
* małe przedsiębiorstwo **TAK / NIE**
* średnie przedsiębiorstwo **TAK / NIE**
* jednoosobowa działalność gospodarcza **TAK / NIE**
* osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej **TAK / NIE**
* inny rodzaj, jaki: …………………………….…. **TAK / NIE**