Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTY

Nazwa i siedziba Wykonawcy albo Imię i nazwisko, adres zamieszkania i adres Wykonawcy:

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

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

Województwo:.................................................Powiat:................................................................

NIP:………………………………………………REGON:…………………………………………… Osoba uprawniona do kontaktu z Zamawiającym (imię, nazwisko, stanowisko):

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

Nr telefonu, faksu:............................................e-mail:...............................@.............................

Dla:

Zarządu Dróg Powiatowych w Kolbuszowej ul. 11 Listopada 10,

36-100 Kolbuszowa

Nawiązując do ogłoszenia zamieszczonego w Biuletynie Zamówień Publicznych   
o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym pn. ***„Rozbudowa oraz przebudowa drogi powiatowej Nr 1 204 R Majdan Królewski – Kopcie – Lipnica – Raniżów – Głogów Młp. w miejscowości Raniżów oraz remont drogi powiatowej Nr 1 204 R Majdan Królewski – Kopcie – Lipnica – Raniżów – Głogów Młp. w km 23+439 – 25+913 w miejscowości Raniżów, Wola Raniżowska*** ” oferujemy wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z wymaganiami zawartymi w SWZ, na warunkach określonych w istotnych postanowieniach umowy, za kwotę:

część a) Rozbudowa drogi w km 25+953 – 26+098:

............................................................................................. zł netto

słownie złotych: ....................................………………………………..…………………………….

podatek 23% VAT, w kwocie ...........................................zł.

część b) przebudowa drogi w km 25+913 – 26+621:

............................................................................................. zł netto

słownie złotych: ....................................………………………………..…………………………….

podatek 23% VAT, w kwocie ...........................................zł.

część c)

remont drogi w km 23+439 – 25+913:

............................................................................................. zł netto

słownie złotych: ....................................………………………………..…………………………….

podatek 23% VAT, w kwocie ...........................................zł.

**Razem brutto: ……………………………..zł**

słownie złotych brutto: ....................................………………………………..…………………………….

Udzielamy ………. miesięcy gwarancji jakości1.

Wadium w kwocie

……… zł (słownie:……………………………….) zostało wniesione w formie.....................................................................................................................

Informujemy, że zwrot wadium wniesionego w pieniądzu powinien nastąpić przelewem na konto bankowe nr2 :....................................................................................................................

1 Przy ocenie ofert będzie brany pod uwagę okres udzielonej gwarancji jakości (w miesiącach). Min. okres gwarancji jakości wynosi 36 miesięcy (na wszystkie elementy przedmiotu zamówienia wykonawca musi zadeklarować min. termin gwarancji jakości, który wynosi 36 miesięcy licząc od dnia następnego po dniu wystawienia protokołu ostatecznego odbioru robót inwestycyjnych). Maks. okres gwarancji jakości podlegający punktacji to 60 miesięcy. Oznacza to, że Wykonawca, który zaproponuje okres gwarancji jakości dłuższy niż 60 miesięcy nie otrzyma więcej niż 40 punktów. W przypadku wskazania terminu gwarancji jakości krótszego niż 36 miesięcy lub w przypadku nie wskazania żadnego terminu gwarancji jakości oferta zostanie odrzucona na podstawie art. 226 ust.1. pkt 5. jako niezgodna z warunkami zamówienia.

2 W przypadku braku informacji o numerze rachunku bankowego, na który Zamawiający zwraca wadium wniesione w pieniądzu, wadium zostanie zwrócone na ten rachunek bankowy, z którego zostało wpłacone przelewem na rachunek bankowy wskazany przez Zamawiającego

Oświadczamy, że wypełniliśmy 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. pn. „***Rozbudowa oraz przebudowa drogi powiatowej Nr 1 204 R Majdan Królewski – Kopcie – Lipnica – Raniżów – Głogów Młp. w miejscowości Raniżów oraz remont drogi powiatowej Nr 1 204 R Majdan Królewski – Kopcie – Lipnica – Raniżów – Głogów Młp. w km 23+439 – 25+913 w miejscowości Raniżów, Wola Raniżowska*** ” prowadzonego przez Zarząd Dróg Powiatowych w Kolbuszowej.

1. Oświadczamy, że:
   1. zobowiązujemy się wykonać zamówienie w terminie do 31.08.2023 r. (rozpoczęcie robót w terminie 7 dni od daty przekazania protokołem placu budowy)
   2. zobowiązujemy się realizować zamówienie zgodnie z zaakceptowanym przez Zamawiającego harmonogramem robót;
   3. akceptujemy warunki płatności;
   4. zapoznaliśmy się z warunkami podanymi przez Zamawiającego w SWZ i załączonymi do nie załącznikami w tym dokumentacji i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń,
   5. uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia,
   6. akceptujemy warunki umowy oraz termin realizacji przedmiotu zamówienia podany przez Zamawiającego,
   7. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert,
2. Oświadczenie dotyczące podwykonawstwa (należy zaznaczyć właściwy kwadrat):

* Nie zamierzam(-y) powierzyć podwykonawcom żadnej części zamówienia
* Zamierzam(-y) następujące części zamówienia powierzyć podwykonawcom:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa/firma, adres podwykonawcy | Powierzane czynności | Uwagi |
|  |  |  |  |

(wypełnić, jeżeli Wykonawca zamierza powierzyć prace podwykonawcom)

1. Zamówienie zrealizujemy (należy zaznaczyć właściwy kwadrat):

* sami
* w konsorcjum z:

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

1. (Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający ofertę jako konsorcjum). Oświadczamy, że sposób reprezentacji konsorcjum dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:

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

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

1. Informujemy, że Wykonawca jest (mikroprzedsiębiorstwo, małe przedsiębiorstwo, średnie przedsiębiorstwo, jednoosobowa działalność gospodarcza, osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej, inny rodzaj) 3

3 Wpisać odpowiednią dla Wykonawcy informację. W przypadku konsorcjum wymaganą informację należy podać w odniesieniu do lidera konsorcjum.

Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych I średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych. 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. W przypadku udzielenia nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego. Przed zawarciem umowy zobowiązujemy się wnieść zabezpieczenie należytego wykonania zamówienia na warunkach i zasadach wskazanych w SWZ i projekcie umowy.
2. Oferta została złożona na …………………….. stronach
3. Do oferty dołączono następujące dokumenty: 1) ………………

2) ………………

3) ………………

………………

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że informacje podane w ww. oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

............................, dn. \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ \_ \_ r.

Podpis osób uprawnionych do składania świadczeń woli imieniu Wykonawcy

UWAGA! Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.