**Załącznik nr 2 do SWZ**

Pieczęć Wykonawcy

**OFERTA**

1. Składając ofertę w postępowaniu w sprawie udzielenia zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym pn**.**

**„Zwiększenie dostępności obiektu Liceum Ogólnokształcącego im. ks. kard. Stefana Wyszyńskiego w Staszowie dla osób niepełnosprawnych, poprzez dobudowę dźwigu osobowego”**

oferujemy wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z wymaganiami zawartymi w SWZ.

**A. CENA** za realizację całego zamówienia:

brutto: ...................................... zł., słownie brutto: ……………..………………………..zł.

VAT………………%.,

**B.** Oświadczamy, że udzielamy **gwarancji i rękojmi** na przedmiot umowy na okres**: …….….. miesięcy,** od daty odbioru końcowego.

Minimalny okres gwarancji i rękojmi wynosi 36 miesięcy, a maksymalny 60 miesięcy.   
W przypadku gdy Wykonawca poda dłuższy okres gwarancji i rękojmi niż 60 miesięcy, ocenie będzie podlegał okres 60 miesięcy. W przypadku gdy Wykonawca poda krótszy okres gwarancji i rękojmi niż 36 miesięcy, oferta Wykonawcy będzie podlegała odrzuceniu. Zaoferowana gwarancja i rękojmia winna obejmować pełne miesiące.

W przypadku braku zaoferowania przez Wykonawcę terminu gwarancji i rękojmi oferta Wykonawcy będzie podlegała odrzuceniu.

**2.  Oświadczam, że jestem/nie jestem:**

*Mikroprzedsiębiorstwo*

*Małe przedsiębiorstwo*

*Średnie przedsiębiorstwa*

***(proszę o zakreślenie właściwej odpowiedzi)***

*Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. 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.*

**3.** Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODOwobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu pn. **„Zwiększenie dostępności obiektu Liceum Ogólnokształcącego im. ks. kard. Stefana Wyszyńskiego w Staszowie dla osób niepełnosprawnych, poprzez dobudowę dźwigu osobowego”**

**4.** Oświadczamy, że:

* 1. Zapoznaliśmy się z SWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty,
  2. akceptujemy warunki płatności;
  3. zapoznaliśmy się z warunkami podanymi przez Zamawiającego w SWZ i załączonej dokumentacji i  nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń,
  4. uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia,
  5. akceptujemy warunki projektu umowy i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
  6. zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia **do 17.01.2022r.**
  7. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert zgodnie z rozdziałem XVII pkt 1 SWZ.
  8. podwykonawcom zamierzamy powierzyć wykonanie następujących części zamówienia:

1. …………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………..…………………………………………….............................
   1. Nazwy i adresy podwykonawców……………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………..…...…

**9)** Wadium w kwocie 10 000,00 zł (słownie złotych: dziesięć tysięcy 00/100) zostało wniesione w formie ……………………….........................................................................................................…

Wadium wniesione w formie pieniądza należy zwrócić na numer rachunku bankowego ………….………………………………………………………………… prowadzonym przez bank ………………………………………………………

**10)** Zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy w formie …………………….………\* i w terminie określonym ustawą Pzp.

\*) *Należy wskazać formę wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy. Jeżeli wykonawca nie wskaże formy zabezpieczenie Zamawiający wymaga jej podania niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty, jeżeli wybór będzie dotyczył oferty wykonawcy.*

**11)** Informujemy, że w wybór naszej oferty **nie będzie/będzie\***prowadził do powstania   
u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004r.   
o podatku od towarów i usług.

W związku z wystąpieniem takiego przypadku wskazujemy:

-nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego u zamawiającego ……………………………………….…….,

-wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku:……………………………………………………………………………………………,

-stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie:…………………………………………………………………………………………...*(Dla celów zastosowania kryterium ceny zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałbym obowiązek rozliczyć).*

**12)** Zobowiązujemy się, że osoby wykonujące czynności wskazane przez Zamawiającego w Rozdziale III pkt 8 SWZ, zgodnie z art. 95 ust 1 ustawy Pzp, będą zatrudnione na podstawie umowy o pracę, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 26.06.1974 – Kodeks pracy w okresie realizacji przedmiotowego zamówienia**.**

**13)** Zastrzegamy, że informacje zawarte w wydzielonym i odpowiednio oznaczonym pliku np. „Tajemnica przedsiębiorstwa” stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa (firmy) w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być ujawniane.   
Na potwierdzenie przedkładamy w załączeniu do oferty stosowne uzasadnienie *– rozdział XIV pkt. 16. SWZ* ***(jeżeli dotyczy)****.*

**14)** Zgodnie z art. 118 ustawy Pzp, oświadczam/y, że **będę/ nie będę polegał \*** na zdolnościach innego podmiotu w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu.

***Uwaga:***

*Jeżeli wykonawca polega na zdolnościach innego podmiotu winien złożyć wraz z ofertą:*

*- zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby – zgodnie z załącznikiem nr 9 SWZ,*

*- oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby o niepodleganiu wykluczeniu i spełniania warunków udziału – zgodnie z załącznikiem nr 10 SWZ.*

*Tak wskazane informacje są wiążące dla Zamawiającego.*

**15)** Oświadczam że:

prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą,

jestem osobą fizyczną nie prowadzącą działalności gospodarczej,

prowadzę inny rodzaj działalności.

*Uwaga:*

*Należy wybrać właściwą opcję poprzez umieszczenie znaku „x”*

*(w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia – należy wskazać informacje dot. lidera)*

**16)** Oświadczam że, dokument potwierdzający umocowanie osoby do reprezentowania wykonawcy, można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, tj.:

*https://ems.ms.gov.pl - dla odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego*

*https://www.ceidg.gov.pl - dla odpisu z CEIDG*

*inny rejestr ………………………………………….*

*(wskazać właściwy rejestr)*

*Uwaga:*

*Należy wybrać właściwą opcję poprzez umieszczenie znaku „x”*

5. Oferta została złożona na …………………….. stronach

6. Do oferty dołączono następujące dokumenty:

1. ………………
2. ………………

………………

Nazwa i adres **WYKONAWCY** :

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

NIP .......................................................

REGON ...............................................

Adres, na który Zamawiający powinien przesyłać ewentualną korespondencję:

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

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

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

numer telefonu: …………………………….………………………………

e-mail ................................................................................................

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

*Podpis osób uprawnionych do składania świadczeń woli imieniu Wykonawcy oraz pieczątka / pieczątki*