**Załącznik nr 1 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTY**

**do postępowania prowadzonego w trybie podstawowym**

***Wykonanie Programu Funkcjonalno-Użytkowego na zaprojektowanie i wybudowanie sieci i urządzeń wodociągowych i kanalizacji sanitarnej na terenie Gminy Stawiguda – CZĘŚĆ 2***

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Stawiguda ul. Olsztyńska 10, 11-034 Stawiguda**

1. **WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez**1)**:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy |  |
| Siedziba |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |
| Numer telefonu |  |
| Numer REGON |  |
| Numer NIP |  |

1. **DANE KONTAKTOWE WYKONAWCY2)**:

|  |  |
| --- | --- |
| Osoba do kontaktów |  |
| Adres korespondencyjny |  |
| Nr telefonu |  |
| Adres e-mail |  |

1. **WARUNKI WYKONANIA ZAMÓWIENIA:**
2. **Oferuję(my) wykonanie całości zamówienia objętego przedmiotem zamówienia zgodnie   
   z wymogami zawartymi w SWZ za cenę ryczałtową** …………………………………….……………………………………PLN, (słownie ……………………………………………………………………..………..) w tym stawka podatku VAT …………..%, w tym za:
   * 1. ZADANIE 1 za maksymalną łączną cenę brutto:

……………………………………..…………………………………………………….…….….. PLN, w tym stawka podatku VAT …………..%,

* + 1. ZADANIE 2 za maksymalną łączną cenę brutto:

……………………………………………………..…………………………..………………….. PLN, w tym stawka podatku VAT …………..%,

* + 1. ZADANIE 3 za maksymalna łączna cenę brutto:

……………………………………………………………………………………………………… PLN, w tym stawka podatku VAT ……………%,

* + 1. ZADANIE 4 za maksymalną łączną cenę brutto:

…………………………………………………………………………………………………….. PLN, w tym stawka podatku VAT …………….%,

* + 1. ZADANIE 5 za maksymalna łączną cenę brutto:

……………………………………………………………………………………………………… PLN, w tym stawka podatku VAT ……………%.

1. Oświadczam(y), iż minimalne doświadczenie zawodowe projektanta, który zostanie skierowany przez Wykonawcę do realizacji zadania objętego niniejszą procedurą przetargową, posiadającego uprawnienia   
   w zakresie projektowania bez ograniczeń w specjalności sanitarnej obejmuje wykonanie:

**dwóch** Programów Funkcjonalno-Użytkowych i/lub dokumentacji na budowę lub przebudowę sieci wodociągowej i/lub kanalizacji sanitarnej,

**trzech** Programów Funkcjonalno-Użytkowych i/lub dokumentacji na budowę lub przebudowę sieci wodociągowej i/lub kanalizacji sanitarnej,

**czterech lub więcej** Programów Funkcjonalno-Użytkowych i/lub dokumentacji na budowę lub przebudowę sieci wodociągowej i/lub kanalizacji sanitarnej.

1. **OŚWIADCZENIA WYKONAWCY:**

**Ja(my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:**

1. cena oferty obejmuje wszystkie koszty związane z prawidłową realizacją przedmiotu zamówienia,
2. akceptuję bez zastrzeżeń wzór umowyi w razie wybrania mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach zawartych w SWZ, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
3. **OŚWIADCZENIA WYKONAWCY W ZAKRESIE PODWYKONAWSTWA:**
4. Oświadczam, że przedmiot zamówienia wykonam(y):

3) bez udziału Podwykonawców,

3) z udziałem Podwykonawców.

**Uwaga!** W przypadku, gdy Wykonawca nie zaznaczy powyższej informacji Zamawiający przyjmie, że Wykonawca wykona przedmiot zamówienia bez udziału Podwykonawców.

1. Jeżeli zaznaczono TAK i o ile jest to wiadome, proszę podać wykaz proponowanych podwykonawców:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | Zakresu robót objętych przedmiotem zamówienia, który Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy  / podwykonawcom | Nazwa (firma) podwykonawcy *(o ile jest znana)* | Czy podwykonawca jest podmiotem, na którego zasoby powołuje się Wykonawca na zasadach art. 118 ustawy Pzp |
| 1. | …………………………… | ……………………. | TAK / NIE\* |
| 2. | …………………………… | ……………………. | TAK / NIE\* |

1. **OŚWIADCZAM, ŻE WYKONAWCA, KTÓREGO REPREZENTUJĘ JEST:**

3) MIKROPRZEDSIĘBIORSTWEM

3) MAŁYM PRZEDSIĘBIORSTWEM

3) ŚREDNIM PRZEDSIĘBIORSTWEM

3) JEDNOOSOBOWA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA

3) INNY RODZAJ

1. **INFORMUJEMY NA PODSTAWIE art. 225 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych, że**4):
2. Wybór naszej oferty **nie będzie**\* prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.
3. Wybór naszej oferty **będzie**\* prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego:
4. w odniesieniu do następujących towarów/usług *(wypełnić jeśli dotyczy w zależności od przedmiotu zamówienia)*: …..……………………………………………………………………..
5. wartość towaru/usług powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to *(wypełnić jeśli dotyczy w zależności od przedmiotu zamówienia): ….*…………………………………… zł /netto/
6. stawka podatku od towarów i usług … %, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy będzie miała zastosowanie.
7. **OŚWIADCZAM, ŻE 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.

*\*) niepotrzebne należy wykreślić*

*\*\*) Rozporządzenie 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 (og*ólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1)

|  |  |
| --- | --- |
| *……………….…….……………………….*  *Miejscowość / Data* | *………………………………………………………*  ***Dokument powinien być podpisany***  ***elektronicznie*** *przez osobę/y upoważnione*  *do reprezentowania Wykonawcy* |

1) Wykonawca modeluje tabelę powyżej w zależności od swego składu.

2) Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia wskazują dane pełnomocnika (lidera), z którym prowadzona będzie wszelka korespondencja.

3) Zaznaczyć w sposób wyraźny właściwą informację.

4) Dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości oferty /netto/, tj. w przypadku: wewnątrz wspólnotowego nabycia towarów lub importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez Zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.