Załącznik nr 1 do SWZ Formularz oferty

nr sprawy RZP-II.271.19.2024

……………………………, dn. ….…………………

***Gmina Chmielno***

***ul. Gryfa Pomorskiego 22***

***83-333 Chmielno***

|  |
| --- |
| **O F E R T A****w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym z możliwością przeprowadzenia negocjacji w celu ulepszenia treści ofert na dostawę i montaż agregatów prądotwórczych dla Gminy Chmielno** |
| **Nazwa Wykonawcy** |  |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |
| **KRS/CEiDG** |  |
| **Adres Wykonawcy** |  |
| **Województwo** |  |
| **Adres do korespondencji** *(jeżeli jest inny niż adres Wykonawcy)* |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |
| **E-mail** |  |
| **Osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę** *(imię i nazwisko, stanowisko)* |  |
| **Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym** *(imię i nazwisko, e-mail, telefon)* |  |

**Oświadczamy, że:**

1. **Niniejszym składamy ofertę na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) za cenę ryczałtową zawartą w formularzu cenowym:**

|  |  |
| --- | --- |
| Cena netto [PLN] |  |
| Cena netto słownie |  |
| Należny podatek VAT [%] |  **%** |
| Cena brutto [PLN] |  |
| Cena brutto słownie |  |

***UWAGA! Do wyżej ww. agregatów należy dołączać karty katalogowe* określające parametry zaoferowanych modeli**

1. **Udzielamy ……………………………………. miesięcy gwarancji** jakości na oferowane powyżej agregaty wraz z montażem i serwisem gwarancyjnym.

***Uwaga:***

*Minimalny okres udzielenia gwarancji producenta na oferowane agregaty wynosi 36 miesięcy. Jeżeli Wykonawca zaoferuje „okres udzielonej gwarancji” krótszy niż 36 miesięcy – oferta takiego Wykonawcy zostanie odrzucona jako niezgodna z SWZ. Jeżeli Wykonawca zaoferuje „okres udzielenia gwarancji” na okres 72 miesięcy lub więcej – Wykonawca otrzyma maksymalna liczbę punktów.*

*Zamawiający dokona oceny oferty w kryterium „okres udzielenia gwarancji” w oparciu o okres udzielenia gwarancji wskazaną w niniejszym formularzu ofertowym.*

*Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana będzie zobowiązany złożyć dokument potwierdzający okres udzielenia gwarancji na 5 dni przed zawarciem umowy zgodnie z Rozdziałem XX pkt. 5 lit. a) SWZ.*

1. Zapoznaliśmy się z SWZ wraz z modyfikacjami i wyjaśnieniami SWZ, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń do jej treści i zobowiązuje się do ścisłego przestrzegania warunków w niej określonych, w szczególności:
	1. Oświadczamy, że zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SWZ oraz we wzorze umowy zgodnie z Rozdziałem IV SWZ.
	2. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia oraz znane są nam warunki finansowego rozliczenia realizacji przedmiotu zamówienia, tj.: termin płatności do 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT wraz z wymaganymi dokumentami, rozliczenie finansowe za realizację przedmiotu umowy przeprowadza się zgodnie z postanowieniami umowy oraz obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.
	3. Oświadczam, że w przypadku wyboru naszej oferty numer rachunku rozliczeniowego wskazany w fakturze, która będzie wystawiona w naszym imieniu, **będzie rachunkiem/nie będzie rachunkiem\*** dla którego zgodnie z Rozdziałem 3a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Prawo Bankowe (tj. Dz.U z 2023 r. poz. 2248) prowadzony jest rachunek VAT.

*\*nie właściwe skreślić*

1. Oświadczamy, że uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania rzetelnej i kompletnej oferty oraz właściwej realizacji zamówienia.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związani niniejszą ofertą na okres 30 dni licząc od dnia upływu terminu składania ofert (włącznie z tym dniem).
3. Wskazujemy następujące części zamówienia, których wykonanie zamierzamy powierzyć Podwykonawcy/Podwykonawcom, wraz z podaniem firm Podwykonawców:

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

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

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i wzorem umowy (Załącznik Nr 4 do SWZ) i nie wnosimy do nich zastrzeżeń do jej treści oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte.
2. Oświadczamy, że zobowiązujemy się w przypadku wyboru niniejszej oferty do zawarcia umowy (na warunkach określonych w SWZ, wzorze umowy i złożonej ofercie) w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oświadczam, że uzyskałem zgodę na umieszczenie danych osobowych osób skierowanych do realizacji zadania wskazanych w formularzu ofertowym oraz wymaganych załącznikach do oferty. (jeśli dotyczy)
4. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
5. Oświadczam, że reprezentowany przeze mnie podmiot :

[ ]  mikroprzedsiębiorstwem

[ ]  małym przedsiębiorstwem

[ ]  średnim przedsiębiorstwem

[ ]  dużym przedsiębiorstwem

[ ]  jednoosobową działalnością gospodarczą

[ ]  osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

1. Załączamy poniższe dokumenty stanowiące integralną część niniejszej oferty:
2. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu oraz o braku podstaw do wykluczenia (treść oświadczenia określa Załącznik Nr 2 do SWZ),
3. zobowiązanie podmiotu trzeciego – w sytuacji, gdy Wykonawca polega na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów na podstawie art. 118 ust. 1 ustawy Pzp
4. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………
5. Wszelką korespondencję za pomocą poczty elektronicznej należy przekazywać na adres: ………..……………

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

1. Wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

……………………..……………………………..……………………………….

 *(Podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*