Załącznik nr 1 do SWZ

**FORMULARZ OFERTY**

Nazwa postępowania: **Wykonanie dokumentacji projektowo-kosztorysowej dla realizacji zadania:** „**Modernizacja infrastruktury technicznej drogowej w tym mostów na terenie Gminy i Miasta Stawiszyn”**

Nr referencyjny**: PFiZP 271.16.2022**

**1. Zamawiający: Gmina i Miasto Stawiszyn, ul. Szosa Pleszewska 3, 62-820 Stawiszyn**

**2. Wykonawca: Niniejsza oferta zostaje złożona przez:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa |  |
| Adres |  |
| Województwo |  |
| KRS |  |
| NIP |  |
| REGON |  |

**3. Osoba uprawniona do kontaktów:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres |  |
| Nr telefonu |  |
| adres e-mail |  |

4. Ja niżej podpisany oświadczam, że:

a) zapoznałem się z treścią SWZ dla niniejszego zamówienia;

b) gwarantuję wykonanie zamówienia zgodnie z treścią SWZ;

c) zobowiązuję się do realizacji niniejszego zamówienia przy uwzględnieniu poniższych warunków:

- **oferowana cena** **netto ……………………………., brutto…………………….. w tym stawka podatku VAT …….%****(słownie…………………………………)**

d) Ogólne warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach tam określonych w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;

e) Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas 30 dni od upływu terminu składania ofert;

f) Warunki płatności: 30 dni od dnia dostarczenia do Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury;

g) okres rękojmi za wady 2 lata od odbioru końcowego przedmiotu umowy;

h) w przypadku wyboru mojej oferty zrealizuję niniejsze zamówienie z udziałem/ bez udziału podwykonawców *( niewłaściwe skreślić).*

Wskazuję poniżej, które części zamówienia zamierzam powierzyć podwykonawcom:

…………………………………………………………………………………………..

( wypełnić- jeśli dotyczy)

Wskazuję poniżej nazwy podwykonawców ( o ile są już znane Wykonawcy):

…………………………………………………………………………………………..

( wypełnić jeśli dotyczy)

i) Informuję, że wybór oferty będzie/ nie będzie ( niewłaściwe skreślić) prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

Wskazuję poniżej: nazwę ( rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym- bez kwoty, a także stawkę podatku od towarów i usługi, która zgodnie z moją wiedzą, będzie miała zastosowanie:

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

( wypełnić jeśli dotyczy, tzn. jeśli wybór oferty będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego)

j) Informuję, że Zamawiający będzie mógł pobrać dokumenty rejestrowe Wykonawcy ( np. w celu weryfikacji umocowania do reprezentacji Wykonawcy) z ogólnodostępnej bazy CEiDG lub KRS dostępnej pod linkiem:……………………………………………………………..

k) Jesteśmy/nie jesteśmy: małym przedsiębiorstwem/średnim przedsiębiorstwem*( niewłaściwe skreślić)*

………………………………..

Kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty