**RI.271.8.2025 Załącznik Nr 1 do SWZ**

**OFERTA**

WYKONAWCY W TRYBIE PODSTAWOWYM BEZ NEGOCJACJI

(o którym mowa w art. 275pkt. 1 ustawy Pzp)

**Dane dotyczące Wykonawcy**

Nazwa **Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst**

Siedziba **Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst**

**Województwo Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst**

Nr telefonu/faks **Wpisz nr tel./fax** e-mail **Wpisz adres e-mail**

NIP **Wpisz nr NIP** REGON **Wpisz nr REGON**

**Rodzaj wykonawcy:** [ ] mikroprzedsiębiorstwo,
[ ]  małe przedsiębiorstwo,
[ ]  średnie przedsiębiorstwo
[ ]  jednoosobowa działalność gospodarcza
[ ]  osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej
[ ]  inny rodzaj

**Dane dotyczące Zamawiającego:**

Gmina Miejska Człuchów

al. Wojska Polskiego 1

77-300 Człuchów

NIP: 843-15-69-424

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu na realizację usługi pn.:

**„Opracowanie dokumentacji projektowo - kosztorysowej”**

Ja/my\* niżej podpisani: **Imię i nazwisko / podstawa do reprezentowania** działając w imieniu i na rzecz **Kliknij tutaj, aby wprowadzić nazwę Wykonawcy lub Wykonawców - w przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie**

**Oferujemy:**

***CZĘŚĆ 1 ZAMÓWIENIA:*****„Budowa drogi pieszo – rowerowej wzdłuż Jeziora Szpitalnego w Człuchowie”**

1. **wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę ryczałtową**:

**cena netto** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **zł**

**stawka podatku VAT** \_\_\_\_\_ **%**

**cena brutto** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **zł**

Cena oferty obejmuje wszystkie koszty wykonania zamówienia opisane w specyfikacji warunków zamówienia (SWZ), OPZ wraz z załącznikami oraz koszty ewentualnych prac nieokreślonych w SWZ, OPZ i załącznikach, a niezbędnych do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia.

1. **opracowanie dokumentacji projektowo-kosztorysowej przez wykonawcę w terminie**:

Wybierz element.

Zgodnie z SWZ termin opracowania dokumentacji projektowo-kosztorysowej przez wykonawcę może być określony jedynie jako: **nie dłuższy niż** **8 miesięcy od daty podpisania umowy** albo **nie dłuższy niż 7 miesięcy od daty podpisania umowy.**

**CZĘŚĆ 2 ZAMÓWIENIA: „Przebudowa ul. Armii Krajowej i ul. Sikorskiego w Człuchowie”**

1. **wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę ryczałtową:**

**cena netto** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **zł**

**stawka podatku VAT** \_\_\_\_\_ **%**

**cena brutto** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **zł**

Cena oferty obejmuje wszystkie koszty wykonania zamówienia opisane w specyfikacji warunków zamówienia (SWZ), OPZ wraz z załącznikami oraz koszty ewentualnych prac nieokreślonych w SWZ, OPZ i załącznikach, a niezbędnych do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia.

1. **opracowanie dokumentacji projektowo-kosztorysowej przez wykonawcę w terminie**:

Wybierz element.

Zgodnie z SWZ termin opracowania dokumentacji projektowo-kosztorysowej przez wykonawcę może być określony jedynie jako: **nie dłuższy niż** **3 miesięcy od daty podpisania umowy** albo **nie dłuższy niż 2 miesięcy od daty podpisania umowy.**

**CZĘŚĆ 3 ZAMÓWIENIA: „Przebudowa dróg gminnych w zakresie wymiany nawierzchni obejmująca ul. Bratkową, Mickiewicza, Sasankową, Traugutta oraz al. Wiosenną w Człuchowie”**

1. **wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę ryczałtową:**

**cena netto** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **zł**

**stawka podatku VAT** \_\_\_\_\_ **%**

**cena brutto** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **zł**

Cena oferty obejmuje wszystkie koszty wykonania zamówienia opisane w specyfikacji warunków zamówienia (SWZ), OPZ wraz z załącznikami oraz koszty ewentualnych prac nieokreślonych w SWZ, OPZ i załącznikach, a niezbędnych do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia.

1. **opracowanie dokumentacji projektowo-kosztorysowej przez wykonawcę w terminie**:

Wybierz element.

Zgodnie z SWZ termin opracowania dokumentacji projektowo-kosztorysowej przez wykonawcę może być określony jedynie jako: **nie dłuższy niż** **4 miesięcy od daty podpisania umowy** albo **nie dłuższy niż 3 miesięcy od daty podpisania umowy.**

**Oświadczam/-y, że:**

1. Zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia w zadeklarowanym przez nas terminie.
2. Akceptujemy warunki płatności określone w projekcie umowy.
3. Zapoznaliśmy się z warunkami podanymi przez Zamawiającego w SWZ i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia.
4. Podczas realizacji zamówienia [ ]  zamierzamy [ ]  nie zamierzamy korzystać z podwykonawców: Kliknij tutaj, aby wprowadzić nazwę i dane adresowe podwykonawcy – jeśli dotyczy., zakres wykonywanych usług realizowanych przez podwykonawców obejmuje: Wpisz zakres usług, które będzie realizował podwykonawca
5. Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres **30 dni**, począwszy od dnia upływu terminu składania ofert**.**
6. Zamówienie przyjmujemy do realizacji bez zastrzeżeń i wykonamy zakres prac wynikający z OPZ, złożonej oferty oraz SWZ zgodnie z zasadami współczesnej wiedzy technicznej za oferowaną cenę.
7. Zawarty w SWZ wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
8. Sposób reprezentacji Wykonawcy/Wykonawcówwspólnie ubiegających się o udzielenie zamówieniadla potrzeb zamówienia jest następujący:

**(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę – spółki cywilne lub konsorcja)**

Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

1. [ ]  Oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji

Informacje dotyczące tajemnicy przedsiębiorstwa zawarte są w następujących dokumentach: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

1. \*\*Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016r., str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

*\*\* W przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usuwa treść oświadczenia przez wykreślenie pkt 13)*

1. Informuję(-my), że wybór mojej oferty:

[ ] nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

[ ] będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w związku z czym wskazuję nazwę (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku VAT\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego **u Zamawiającego** | Wartość bez kwoty podatku VAT towaru/usługi |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

*\* Uwaga niezaznaczenie przez wykonawcę powyższej informacji i nie wypełnienie tabeli rozumiane będzie przez zamawiającego jako informacja o tym ,że wybór oferty wykonawcy nie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego****.***

1. Wskazuję, że dokumenty na potwierdzenie umocowania do działania w imieniu wykonawcy, zamawiający może uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, na podstawie następujących danych:

| **Rejestr lub ewidencja**(należy zaznaczyć właściwe,a w razie potrzeby uzupełnić) | Adres bezpłatnej i ogólnodostępnejbazy danych(w razie potrzeby uzupełnić) | Rejestr lub ewidencja(należy zaznaczyć właściwe i uzupełnić) |
| --- | --- | --- |
|[ ]  **Krajowy Rejestr Sądowy**[ ]  Rejestr przedsiębiorców[ ]  Rejestr stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej | <https://wyszukiwarka-krs.ms.gov.pl> | [ ] Nr KRS ………………….………[ ] NIP …………………….…………[ ] REGON ………………………... |
|[ ]  **Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej** | <https://aplikacja.ceidg.gov.pl> | [ ] NIP …………………….…………[ ] REGON ………………………... |
|[ ]  Inny właściwy rejestr (jaki?):…………………………………………. | (jaki?) | [ ] NIP ……………………….………[ ] REGON ………………………...[ ] Inne (jakie?) ………….…… |

Kliknij tutaj, aby wprowadzić nazwę miejscowości Wybierz datę

**Informacja dla Wykonawcy:**

**Zgodnie z art. 63 ust. 2 ustawy Pzp ofertę składa się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

**Złożenie oferty w formie elektronicznej to złożenie oferty w postaci elektronicznej i opatrzenie jej kwalifikowanym podpisem elektronicznym.**