**Załącznik nr 2 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym przez:

**Miasto i Gminę Buk   
ul. Ratuszowa 1, 64-320 Buk**,

pn.: **„Przebudowa zewnętrznej pochylni, montaż 2 platform schodowych dla osób niepełnosprawnych, oznaczenie schodów wg systemu fon, remont sali świetlicy i gabinetu pedagoga, malowanie pomieszczeń komunikacji i klatki schodowej w szkole podstawowej im. Bohaterów Bukowskich**

**w Buku.”**

znak sprawy: **IT.271.07.2025**

1. **Informacje dotyczące Wykonawcy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa:** |  | |
| **Adres:** |  | |
| **Województwo:** |  | |
| **NIP:** |  | |
| **REGON:** |  | |
| **KRS/CEiDG:** |  | |
| **Osoba(-y) wyznaczona(-e) do kontaktów:** |  | |
| **Telefon:** |  | |
| **E-mail:** |  | |
| **Bank:**  **Nr rachunku bankowego:** |  | |
| **Wykonawca jest [[1]](#footnote-1):** *(zaznaczyć jeżeli dotyczy)* | | |
| **mikroprzedsiębiorstwem** |  | |
| **małym przedsiębiorstwem** |  | |
| **średnim przedsiębiorstwem** |  | |
| **Rodzaj Wykonawcy:** *(zaznaczyć jeżeli dotyczy)* | | |
| **jednoosobowa działalność gospodarcza** | |  |
| **osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej** | |  |
| **inny rodzaj** | |  |

1. Składamy ofertę w zakresie zrealizowania przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (SWZ) określoną dla niniejszego postępowania.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (SWZ) oraz wyjaśnieniami   
   i zmianami SWZ udostępnionymi przez Zamawiającego i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami.
3. Oferujemy zrealizowanie przedmiotu zamówienia za cenę:

**CENA NETTO................................................ PLN**

**PODATEK VAT................................................ PLN**

**CENA BRUTTO................................................ PLN**

1. Oferujemy okres gwarancji na zrealizowany przedmiot zamówienia **w liczbie 60 miesięcy.**
2. Przedmiot zamówieniazamierzamy wykonać **samodzielnie\* – przy udziale podwykonawców\***

*(\*niepotrzebne skreślić)*

*Wypełnić poniższą tabelę w przypadku wykonania zamówienia przez podwykonawców.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Firmy podwykonawców** | **Część zamówienia, których wykonanie Wykonawca**  **zamierza powierzyć podwykonawcom** |
|  |  |  |

Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy   
z odpowiedzialności za należyte wykonanie tego zamówienia.

1. Oświadczam(y), że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu
2. Na podstawie art. 225 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Ustawy Pzpoświadczam/oświadczamy, że wybór mojej/naszej oferty prowadzić będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego  należy wybrać „TAK” jeżeli występuje obowiązek podatkowy i w właściwym miejscu zaznaczyć **X**

**Uwaga – punkt ten dotyczy wyłącznie transakcji zagranicznych.**

1. Jeżeli wybór oferty będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego, należy wypełnić poniżej:
2. Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego: …………………………………………………………………
3. wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku: …………………………………………………………………………………………………
4. stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie: …………………………………………………………………………………………
5. Niniejszym zobowiązujemy się zrealizować przedmiot zamówienia w terminie wskazanym w SWZ.
6. Jesteśmy związani ofertą przez okres wskazany w SWZ.
7. Akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w SWZ.
8. Oświadczamy, że dane zawarte w załączonych do oferty oświadczeniach lub dokumentach, są aktualne na dzień składania ofert.
9. Akceptujemy formę przekazania informacji o wyniku niniejszego postępowania za pośrednictwem Platformy.

***elektroniczny podpis osoby/ osób uprawnionych***

***do wystąpienia w imieniu Wykonawcy***

1. *Zgodnie z zaleceniem Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych   
   i średnich przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE L 124 z 20.5.2003, str. 36):*

   ***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.* [↑](#footnote-ref-1)