RI.271.11.2025 **Załącznik nr 1 do SWZ**

**Zamawiający:**

Gmina Miejska Człuchów
al. Wojska Polskiego 1, 77-300 Człuchów
NIP: 8431569424

**OFERTA**

Wykonawcy złożona w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego
prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji, o którym mowa w art. 275 ust. 1 ustawy
z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych, dalej zwanej ustawą Pzp, o nazwie:

**Przebudowa drugiego piętra budynku Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Człuchowie w celu utworzenia Klubu „Senior+”**

**I. WYKONAWCA**

**Dane dotyczące Wykonawcy:\***

Nazwa: **Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst**

Siedziba i adres: **Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst**

**Województwo: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst**

**Kraj: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst**

Numer NIP: **Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst**

Numer REGON: **Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst**

***\* W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*** *należy odpowiednio powielić powyższy fragment i wpisać dane każdego z Wykonawców.*

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

*\*\*Zaznaczyć odpowiednie pole.*

***Mikroprzedsiębiorca*** *- przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki: zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 2 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 2 milionów euro.* ***Mały przedsiębiorca*** *- przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki: zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 10 milionów euro i który nie jest mikroprzedsiębiorcą.*

***Średni przedsiębiorca*** *- przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki: zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 milionów euro i który nie jest mikroprzedsiębiorcą ani małym przedsiębiorcą.*

***W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*** *należy uwzględnić kategorię przedsiębiorstwa lidera konsorcjum.*

**Osoba/ osoby reprezentujące Wykonawcę/ Wykonawców i podpisujące ofertę:**

1. Imię i nazwisko, podstawa do reprezentowania: **Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst**

2. Imię i nazwisko, podstawa do reprezentowania: **Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst**

**Adres poczty elektronicznej Wykonawcy zarejestrowany na Platformie Zakupowej służący do przekazywania korespondencji związanej z postępowaniem między Zamawiającym i Wykonawcą**:
**Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst**

*Zamawiający przekazuje dokumenty, oświadczenia i wnioski w trakcie trwania postępowania na ww. adres poczty elektronicznej Wykonawcy zarejestrowany na Platformie Zakupowej, na co Wykonawca wyraża zgodę. Domniemywa się, że dokumenty, oświadczenia i wnioski przekazane na adres poczty elektronicznej wskazany w formularzu ofertowym zostały doręczone skutecznie, a Wykonawca zapoznał się z ich treścią. O zmianie adresu poczty elektronicznej do przekazywania korespondencji związanej z danym postępowaniem Wykonawca niezwłocznie zawiadamia Zamawiającego.*

**Osoba wyznaczona przez Wykonawcę do kontaktów z Zamawiającym:**

Imię i nazwisko: **Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst**

Nr telefonu **Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst**

E-mail: **Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst**

**II. CENA I OKRES UDZIELONEJ GWARANCJI JAKOŚCI**

**Oferuję/ oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie i na warunkach określonych w specyfikacji warunków zamówienia (SWZ) z załącznikami za cenę ryczałtową:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **cena netto:** | **………………..………………. zł** |  |
| **należny podatek VAT w wysokości:** | **………………..………………. zł** | **stawka VAT:** | **……………… %** |
| **cena brutto:** | **………..………………. zł** |  |

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

**Oferowany przeze mnie/ przez nas okres udzielonej gwarancji jakości wynosi:**

Wybierz okres gwarancji jakości.

*Zgodnie z SWZ okres udzielonej gwarancji jakości może być określony jedynie jako 36, 48 albo 60 miesięcy.*

**III. OŚWIADCZENIA**

**Oświadczam/ oświadczamy, że:**

1. Zapoznałem się z warunkami podanymi przez Zamawiającego w SWZ z załącznikami i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia.
2. Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia za zaoferowaną cenę w terminie i na warunkach określonych w specyfikacji warunków zamówienia (SWZ) z załącznikami oraz zgodnie z zasadami wiedzy i sztuki budowlanej.
3. Podczas realizacji zamówienia [ ]  zamierzam [ ]  nie zamierzam korzystać z podwykonawców: Kliknij tutaj, aby wprowadzić nazwę i dane adresowe podwykonawcy – jeśli dotyczy., zakres wykonywanych usług realizowanych przez podwykonawców obejmuje: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.
4. Jestem związany niniejszą ofertą **przez okres 30 dni** od dnia upływu terminu składania ofert.
5. Akceptuję zawarte w SWZ projektowane postanowienia umowy. W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
6. Wadium w kwocie Kliknij tutaj, aby wprowadzić kwotę. zł, zostało wniesione w dniu:

Kliknij tutaj, aby wprowadzić datę. w formie Kliknij tutaj, aby wprowadzić formę wniesienia wadium. (potwierdzenie wniesienia w załączeniu).

Wadium wniesione w pieniądzu należy zwrócić na numer rachunku:

Kliknij tutaj, aby wprowadzić nr rachunku. w banku Kliknij tutaj, aby wprowadzić nazwę banku.

1. Jeżeli moja oferta zostanie wybrana, zobowiązuję się do wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy w formie Kliknij tutaj, aby wprowadzić formę zabezpieczenia. w wysokości Kliknij tutaj, aby wprowadzić wysokość zabezpieczenia. PLN.
2. Jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dla potrzeb niniejszego postępowania, zgodnie z art. 58 ust. 2 ustawy Pzp, ustanowiliśmy pełnomocnika w osobie: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. \*\*\*

Zakres pełnomocnictwa:

[ ]  do reprezentowania Wykonawców w postępowaniu o udzielenie zamówienia

[ ]  do reprezentowania Wykonawców w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

*\*\*\* Wypełniają i dokonują wyboru jedynie Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia prowadzący działalność w formie spółki cywilnej lub konsorcjum.*

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.\*\*\*\*

*\*\*\*\*Dokonują wyboru i wypełniają jedynie Wykonawcy zastrzegający tajemnicę przedsiębiorstwa.*

1. Oświadczam, że wypełniłem 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 pozyskałem 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, że wybór naszej 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 niewypełnienie 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:

| Nazwa Wykonawcy:\*\*\*\*\*\*\* |  |
| --- | --- |
| 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 dane)* |
|[ ]  **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?) ………….…… |

\*\*\*\*\*\*\* ***W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*** *należy powielić powyższą tabelę i wpisać dane każdego z Wykonawców*

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.**