**ZP.271.1.2023 Załącznik Nr 1 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Od**

*(Dane dotyczące Wykonawcy)*

Nazwa…………………………………………………………….…………………………………………………………………..………. ……………………………….…………………………………………………………………………………………………………..………

Siedziba – Adres: ………………………………………….…………………………………….………………………………………..

Województwo…………………………………Powiat ……….……….……………………………………………………………..

REGON …………………………………………….. NIP ………………..…………..……………………………………………………….

Nr telefonu, fax, e-mail: …………………………………………………………………………..........................................

Adres skrzynki ePUAP Wykonawcy: ………………………………………………………………………………………………..

**do**

**GMINY MARKOWA**

**37-120 MARKOWA , MARKOWA 1399 , powiat Łańcut, woj. podkarpackie**

w nawiązaniu do ogłoszenia opublikowanego w Biuletynie Zamówień Publicznych o zamówienie publiczne w trybie podstawowym oferujemy wykonanie robót budowlanych dla inwestycji pn**.:**

**„****Przebudowa oraz remont budynku Ośrodka Zdrowia w Markowej na potrzeby klubu seniora oraz punktu poradnictwa” w systemie zaprojektuj i wybuduj”**

**za cenę :**

netto ……………………………………… zł (słownie: ……………………………………………………………………)

**brutto** **…………………………………. zł** (**słownie: …………………………………………………………………**) w tym podatek VAT w wysokości **23%**, co stanowi kwotę …………………………………zł,

(słownie: ………………………………………………………………………………………………………………………..).

**w tym:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zakres** | **Cena netto** | **Podatek VAT** | **Cena brutto** |
| Remont pomieszczeń Ośrodka Zdrowia |  |  |  |
| Projekt budowlany i przebudowa |  |  |  |

1. Oświadczamy, że wynagrodzenie zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia
2. Potwierdzamy wykonania przedmiotu zamówienia w terminie ……………………………….. (Remont), …………………………….. (Przebudowa) od dnia podpisania umowy.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z dokumentacją przetargową w tym: Specyfikacją Warunków Zamówienia, Programem Funkcjonalno-Użytkowym, koncepcją zagospodarowania pomieszczeń, projektem umowy i akceptujemy je bez zastrzeżeń oraz, że otrzymaliśmy informacje konieczne do właściwego sporządzenia oferty.
4. Oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu oraz, że złożyliśmy wszystkie wymagane dokumenty potwierdzające spełnienie tych warunków.
5. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia, tj. 30 dni licząc od terminu składania ofert.
6. Oświadczamy, że udzielamy na przedmiot składanej oferty gwarancji na okres **………….. miesięcy** licząc od daty odbioru końcowego przedmiotu zamówienia.
7. Oświadczamy, że roboty objęte zamówieniem zamierzamy wykonać sami / przy pomocy podwykonawców, którym powierzamy wykonanie\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Część zamówienia, której wykonanie Wykonawca ma zamiar powierzyć podwykonawcy** | **Firma (nazwa) podwykonawcy** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Zobowiązujemy się do wniesienia **zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości 5%** wartości zamówienia( brutto) w terminie wynikającym z postanowień SWZ oraz umowy.
2. Wadium w kwocie **2 000,00 zł** zostało wniesione – wpłacone w formie ……………………..…, w dniu …………………….... . Wadium prosimy zwrócić na konto Nr ……………………………………………….
3. Informujemy, że Wykonawca jest (zaznaczyć właściwy kwadrat):

mikroprzedsiębiorstwem

małym przedsiębiorstwem

średnim przedsiębiorstwem

dużym przedsiębiorstwem

1. Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym: ……….…………………………………………… numer telefonu: ……………………….. Numer faksu: ………………..……………..

**Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej**

Nazwisko, imię ………………………………………………………………

Stanowisko …………………………………………………………………..

Telefon ……………………………… Fax …………………………………

Zakres\*:

- do reprezentowania w postępowaniu

- do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy

**Załączniki do oferty:**

1. Oświadczenie o nie podleganiu wykluczeniu.
2. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.
3. Oryginał dokumentu, z którego wynika pełnomocnictwo do reprezentowania wykonawcy, w przypadku podpisywania oferty przez osoby nie wymienione w właściwym rejestrze lub w przypadku podmiotów występujących wspólnie.
4. Zobowiązanie innego podmiotu, na zasobach którego polega Wykonawca, do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia (jeżeli dotyczy).\*

Miejscowość : …………………………..data: ……………………………

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

*(podpis i pieczęć osób upoważnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy)*

*\*niepotrzebne skreślić*