Załącznik nr 1 do SWZ

.......................................................

*(miejscowość i data)*

.......................................................

*(pieczęć Wykonawcy)*

Oznaczenie zamawiającego: ........………..

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nawiązując do ogłoszenia w trybiepodstawowym realizowanym na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy Pzp na wykonanie zadania pn. **„Zakup i dostawa w 2024 roku opału (pelletu klasy A1 o granulacji 6 mm) dla Domu Pomocy Społecznej w Mnichowie”**

oferujemy wykonywanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym specyfikacją warunków zamówienia (SWZ) w wysokości (cena ryczałtowa, obejmująca pełny zakres przedmiotu zamówienia opisanego w swz i załącznikach) **na realizację zamówienia.**

**CENA**

Cena oferty zgodnie z formularzem wynosi:

|  |
| --- |
| **Dostawa sprasowanej biomasy drzewnej typu pellet klasy A1 o granulacji 6 mm**  **w ilości 150 000 kg dla Domu Pomocy Społecznej w Mnichowie** |
| **BRUTTO za wykonanie całości zamówienia, ze wszystkimi opłatami koniecznymi  przy realizacji zamówienia w wysokości** .................................................. **PLN**  **(słownie** ........................................................................................................ **PLN)**  w tym podatek VAT w wysokości ……….. % co stanowi kwotę ...................... PLN  (słownie: ......................................................................................................... PLN)  netto: ................................................ (słownie: ...................................................................... ……………………………………………………………………………………………...PLN )  -----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------  Wyszczególnienie jednostkowe:  Cena za 1 000 kg: netto …..………… PLN , podatek VAT …………..….PLN, brutto ……....…..…. PLN |

1. Oświadczam, że podana wyżej cena ofertowa obejmuje wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, uwzględnia wszelkie koszty, okoliczności i ryzyka niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia dla osiągnięcia zamierzonego efektu rzeczowego, o których mowa w SWZ.
2. TERMIN PŁATNOŚCI FAKTURY

Oferuję 30 dniowy termin płatności faktury, liczony od dnia jej wpływu do Odbiorcy.

3. Oświadczam, że zapoznałem się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnoszę

do niej zastrzeżeń oraz uzyskałem konieczne informacje do przygotowania oferty.

4. Zapewniam realizację zamówienia zgodnie z harmonogramem dostaw

w terminie końcowym do ……………...……...…….. r. zgodnie z postanowieniami SWZ

i jej załączników oraz włącznie z opcją (do 30%) z terminem do ………………………..

1. Oświadczam, że jestem związany ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
2. Oświadczam, że akceptuję Istotne postanowienia umowy zawarte w Specyfikacji Warunków Zamówienia i zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy na warunkach wymienionych w Istotnych postanowieniach umowy, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

7. **ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY**:

a. sami\*

b. przy udziale Podwykonawców\*

…………………………………………………………………………………………………

Przy realizacji przedmiotu zamówienia przy udziale podwykonawców należy wskazać zakres podwykonawstwa ( rodzaj dostaw) oraz firmy ( nazwy) podwykonawców ( jeżeli są znane na etapie przygotowywania oferty).

W przypadku nie wypełnienia tego punktu w całości, bądź nie wymienienia części, które zostaną powierzone podwykonawcom, Zamawiający uzna, że Wykonawca wykona zamówienie samodzielnie.

1. Informuję, że wybór przedmiotowej oferty **będzie\*/nie będzie\*** prowadzić do powstania   
   u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

Jeżeli wykonawca złożył ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2018 r. poz. 2174, z późn. zm.), dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W związku z wystąpieniem takiego przypadku w ofercie, wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego; TAK/NIE

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego; ………………………………………………………………………. (nazwa – rodzaj)

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku; ……………… (wartość towaru lub usługi) ……………

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie; ……………………………………. (wskazanie stawki podatku od towaru i usługi) …………….

9. **OŚWIADCZAM**, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art.

14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio

pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym

postępowaniu.

10. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

11. Tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji stanowią informacje składające się na ofertę, zawarte na stronach od........ do ....... i jako takie nie mogą być ogólnie udostępnione. Wykazanie, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnice przedsiębiorstwa znajduje się na stronach ………… *(Niewypełnienie pola w pkt 11 oznaczać będzie, że Wykonawca nie załącza do oferty żadnych dokumentów objętych tajemnicą przedsiębiorstwa.)*

12. Wykonawca jest *(proszę zakreślić odpowiedni prostokąt)* :

[ ] - mikroprzedsiębiorstwem,

[ ] - małym przedsiębiorstwem,

[ ] - średnim przedsiębiorstwem.

*Uwaga:*

1. *Mikroprzedsiębiorstwa: przedsiębiorstwo: które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EURO,*
2. *Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny dochód lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EURO,*
3. *Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 mln EURO lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EURO*

**13. Dane teleadresowe Wykonawcy.**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy  NIP |  |
| Osoba do kontaktu |  |
| telefon, fax |  |
| e-mail |  |

*……………………… …………………………………….*

*miejscowość i data podpis osoby/osób uprawnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* niepotrzebne skreślić