# Załącznik nr 1 do SWZ *WZÓR OFERTY*

Pieczęć Wykonawcy

**Zamawiający: Gmina Rząśnia**

**ul. 1 Maja 37**

**98-332 Rząśni**

**O F E R T A**

Odpowiadając na ogłoszenie Gminy Rząśnia dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym z fakultatywnymi negocjacjami **na remont dwóch wież w zabytkowym kościele parafialnym pw. św. Macieja Apostoła w Rząśni niniejszym składamy ofertę:**

**1. Cena oferty za wykonanie całości zamówienia wynosi brutto: …………………..…… słownie …………………………………….....…… zł w tym podatek VAT w stawce …...%**

**2. Na wykonany przedmiot zamówienia udzielamy ………… miesięcy rękojmi (minimum 36 miesięcy) słownie ……………………………………………...**

**3. Na wykonany przedmiot zamówienia udzielamy ………… miesięcy gwarancji (minimum 36 miesięcy) słownie ……………………………………………...**

1. Wykonawca którego reprezentujemy jest:

☐ mikro przedsiębiorcą

☐ małym przedsiębiorcą (małe przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR)

☐ średnim przedsiębiorcą (średnie przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 250 pracowników i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR)

☐ dużym przedsiębiorstwem

1. Oświadczamy, że:
   1. zapoznaliśmy się z warunkami podanymi przez Zamawiającego w SWZ i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń;
   2. uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia;
   3. akceptujemy istotne postanowienia umowy
   4. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
2. Wybór oferty:

☐ nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

☐ będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów lub usług: ……………………….. których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstawania. Wartość towaru lub usług powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to: .................................................................. zł netto

*(w przypadku, gdy Wykonawca nie zaznaczy tego wariantu zamawiający przyjmie, że wybór oferty nie będzie prowadził do powstania obowiązku podatkowego po stronie zamawiającego.)*

1. Zamówienie wykonamy bez udziału podwykonawców\*/ z udziałem następujących podwykonawców\*:

a) …………………………..w zakresie………………..

b) ………………………….. w zakresie………………..

c) …………………………. w zakresie………………..

*\* Niepotrzebne skreślić*

1. W przypadku udzielenia nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
2. Oświadczam, w imieniu wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, że poszczególni wykonawcy będą wykonywać usługi w następującym zakresie\*\* ………………………………………………………………………………………………….

*\*\* wypełniają tylko wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie*

1. Wadium wniesione w pieniądzu należy zwrócić na konto *(jeśli dotyczy)*

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

1. Do oferty dołączono:
   * + ……………………………………………………………….,
     + ……………………………………………………………….,
     + ……………………………………………………………….,
     + ……………………………………………………………….,

**Nazwa i adres podmiotu składającego ofertę:**

**......................................................................................................................................................**

**NIP ....................................................... REGON ....................................................................**

**Adres, na który Zamawiający powinien przesyłać ewentualną korespondencję:**

**......................................................................................................................................................**

**Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:**

**......................................................................................................................................................**

**Numer telefonu: ..........................................................................................................................**

**Adres skrzynki ePUAP ……...……………………………………**

**e-mail (wypełnić obowiązkowo) ................................................................................................**

..............................., dn. ......................... ...............................................................

Podpis osób uprawnionych do składania świadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka /pieczątki/