**Załącznik Nr 2 do SWZ  
Formularz ofertowy**

|  |
| --- |
| **A. ZAMAWIAJĄCY:**  **Gmina Jastków**  Panieńszczyzna, ul. Chmielowa 3, 21-002 Jastków |

|  |
| --- |
| **B. WYKONAWCA:**  Nazwa albo imię i nazwisko Wykonawcy[[1]](#footnote-1):  …………………………………………..……………………………………………………………………………………………........  **Siedziba albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy:**  …………………………………………..……………………………………………………………………………………………........  **tel. ……………………………………………………… NIP** …………………………………..……….………,  ***Adres e-mail, na który w szczególnie uzasadnionych przypadkach uniemożliwiających komunikację Wykonawcy i Zamawiającego za pośrednictwem Platformy e-Zamówienia należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem e-mail: ……………………………………………………………………………………………*** |
| **C. OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**  W związku z ogłoszeniem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym na zadanie pn.  **„Budowa sieci kanalizacji sanitarnej przy drodze 106020L w Panieńszczyźnie i Kol. Natalin”**  **Oferuję/oferujemy**  wykonanie zamówienia,  **za cenę brutto .................................................. zł** w tym podatek VAT 23 %, ................................... zł, |
| **okres gwarancji …………………….. lata** |
|  |
| **D. RODO** 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 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 pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu \* **E. RODZAJ WYKONAWCY *(zaznaczyć właściwe):***  □ mikroprzedsiębiorstwo  □ małe przedsiębiorstwo  □ średnie przedsiębiorstwo  □ jednoosobowa działalnością gospodarcza □ osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej □ inny rodzaj działalności |
| **F. DANE UMOŻLIWIAJĄCE ZAMAWIAJĄCEMU DOSTĘP DO ODPISU LUB INFORMACJI Z KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO, CENTRALNEJ EWIDENCJI I INFORMACJI O DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ LUB INNEGO WŁAŚCIWEGO REJESTRU *(zaznaczyć właściwe):***  □ Krajowy Rejestr Sądowy pod adresem:   <https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/>  □ Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej pod adresem:   <https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Search.aspx>  □ Inny właściwy rejestr: .…...… pod adresem: ....………. **G. NUMER KONTA DO ZWROTU WADIUM W PIENIĄDZU *(jeśli dotyczy):* ………………………………………………………………………………………………………………………..  H. DODATKOWE INFORMACJE *(jeśli dotyczy):* ………………………………………………………………………………………………………………………..**  \* POUCZENIE: 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 wykonawcy nie składa (należy usunąć lub przekreślić niniejsze oświadczenie) |

1. Powielić tyle razy, ile to potrzebne [↑](#footnote-ref-1)