Załącznik nr 1 do SIWZ

**Zamawiający**:

Powiat Sławieński

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie

ul. Stefanii Sempołowskiej 2a

76-100 Sławno

OFERTA

Pełna nazwa Wykonawcy: ……………………………………………………………………………………………………………….……

Adres siedziby Wykonawcy: ………………………………………………………………………………………………………….………

Adres e-mail …………………………………………………………..

Nr telefonu Wykonawcy: ...........................................

REGON ……………………………………………………..…….………

NIP ……………………………………………………………..…………..

W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (konsorcja, spółki cywilne) należy wskazać pełnomocnika (lidera) …………………………………………………………………………………….

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu składam niniejszą ofertę na:

|  |
| --- |
| ZS.271.2.2024.4.AR  Remont pomieszczeń znajdujących się w budynku przy ul. Cieszkowskiego 4 w Sławnie  na potrzeby stworzenia Centrum Terapeutycznego |

Oferuję:

|  |
| --- |
| **KRYTERIUM I - CENA**  **cena oferty brutto** **zł** …………………………………………………………………………………………………………  słownie: ……………………………………………………………………………………………………………….……………  stawka podatku VAT ............... %  ……………………………………………………………………………………………………………………………..………………  \**W przypadku, gdy Wykonawca nie jest podatnikiem podatku VAT, należy wpisać taką informację  i podać podstawę prawną*  **KRYTERIUM II – OKRES GWARANCJI**  **okres gwarancji ……………………………………** miesięcy *(okres obowiązywania gwarancji nie może być krótszy niż 36 miesięcy i nie dłuższy niż 60 miesięcy)*  **KRYTERIUM III – ASPEKT SPOŁECZNY**  **aspekt społeczny – zatrudnienie osoby/osób z grup społecznie marginalizowanych\***  *\*Zaznaczyć „krzyżykiem” właściwe*  □ brak deklaracji zatrudnienia osób z grup społecznie marginalizowanych  □ deklaracja zatrudnienia 1 osoby z grup społecznie marginalizowanych |

**Oświadczam, że:**

1. w celu spełniania warunku udziału w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia polegam na zdolnościach technicznych lub zawodowych innych podmiotów udostępniających te zasoby zgodnie z przepisami art. 118 ustawy Pzp *(zgodnie z art. 118 ust. 2 ustawy Pzp podmiot wspierający wykonawcę musi uczestniczyć w wykonaniu zamówienia jako podwykonawca i należy wykazać go w tabeli w pkt 2)*

*należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat*:

**□ TAK**

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

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

*(należy podać nazwę podmiotu udostępniającego zasoby, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**□ NIE**

**UWAGA:** W przypadku, gdy wykonawca zaznaczy „TAK”, do oferty należy dołączyć **zobowiązanie podmiotu udostępniającego wykonawcy zasoby na potrzeby realizacji zamówienia zgodnie   
z załącznikiem nr 4 do SWZ**

1. przedmiot zamówienia wykonamy sami/część zamówienia powierzymy podwykonawcom\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa podwykonawcy, jeżeli jest znany: | Zakres zamówienia, który wykonawca zamierza powierzyć do realizacji podwykonawcy |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. żadne z informacji zawartych w ofercie nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji**/**wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z tym, nie mogą być one udostępniane\*:

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

1. wybór naszej oferty będzie prowadził**/**nie będzie\* prowadził do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

W przypadku treści pozytywnej proszę wskazać: nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania takiego obowiązku podatkowego; wartość tego towaru lub usług bez kwoty podatku oraz stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy będzie miała zastosowanie: ...............................................................

Treść pozytywna będzie powodowała obowiązek doliczenia przez Zamawiającego do ceny oferty Wykonawcy podatku od towarów i usług.

1. Wykonawca jest *(należy zaznaczyć właściwy kwadrat)*:

**□** mikroprzedsiębiorstwem

**□** małym przedsiębiorstwem

**□** średnim przedsiębiorstwem

**□** jednoosobowa działalność gospodarcza

□ osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

**□** inny rodzaj

1. zapoznałem się ze specyfikacją warunków zamówienia i zdobyłem konieczne informacje do przygotowania oferty,
2. w cenie wskazanej w niniejszej ofercie zostały uwzględnione wszystkie koszty związane   
   z wykonaniem przedmiotu zamówienia,
3. 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.

podpis elektroniczny

\*niepotrzebne skreślić; w przypadku nieskreślenia żadnej pozycji, Zamawiający przyjmie, że na dzień składania oferty Wykonawca deklaruje, że przedmiot zamówienia wykona sam

\*\* niepotrzebne skreślić