**Załącznik 1 do SWZ: Formularz ofertowy**

**Zamawiający:**

**Zespół Szkół Przemysłu Mody w Łodzi, ul. Naruszewicza 35, 93-161 Łódź**

**Wykonawca:**

*(w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się*

*o udzielenie zamówienia, należy podać dane dotyczące wszystkich Wykonawców):*

………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/REGON/PESEL, KRS/CEIDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………………………………………..

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**F O R M U L A R Z O F E R T Y**

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie podstawowym pn.:

**Adaptacja pomieszczeń w ZSPM w Łodzi w ramach projektu nr FELD.08.08-IZ.00-0029/23 pn. ”Stopklatka”.**

Oznaczenie sprawy: ZSPM/6/U/2025

1. Kryterium – cena:

Oferujemy wykonanie zadania objętego postępowaniem - zgodnie z warunkami określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia za cenę:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych netto,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_złotych brutto, uwzględniając w tym podatek VAT 23%

1. Kryterium - Termin realizacji zamówienia:

Deklarujemy realizację zamówienia:

* **do 40 dni kalendarzowych od podpisania umowy- 40 pkt**
* **od 41 do 50 dni kalendarzowych od podpisania umowy - 20 pkt**
* **od 51 do 60 dni kalendarzowych od podpisania umowy - 0 pkt**

*\*(właściwe podkreślić)*

*UWAGA:*

*W przypadku braku zaznaczenia konkretnego wariantu terminu realizacji zamówienia w Formularzu oferty lub zaznaczeniu więcej niż jednego – wówczas Zamawiający przyjmie, że wykonawca deklaruje maksymalny czas realizacji określony w SWZ i tym samym w tym kryterium otrzyma 0 punktów.*

1. Maksymalny termin wykonania zamówienia: 60 dni kalendarzowych licząc od dnia zawarcia umowy – zgodny z zadeklarowanym w formularzu ofertowym.
2. Warunki płatności: zgodnie z postanowieniami zawartymi w załączniku nr  9 do SWZ.
3. Oświadczamy, że pozostajemy związani ofertą do upływu terminu określonego datą w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia wraz z załącznikami i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy informacje konieczne do przygotowania oferty. Oświadczamy, że oferowana usługa spełnia wymagania Zamawiającego określone w SWZ.
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy, określonym w załączniku nr 9 do Specyfikacji Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na określonych we wzorze umowy warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Następujące elementy zamówienia zamierzamy powierzyć podwykonawcy\*:

(*uzupełnić dane dotyczące zakresu powierzenia - powielić pole w przypadku składania oferty na kilka części i powierzania różnym podwykonawcom).*

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Nazwy Firm, które będą realizowały elementy zamówienia wyszczególnione w pkt. 8\* (o ile są znane Wykonawcy):

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NIP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_REGON

1. Nazwy Firm podwykonawców, na zasobach których Wykonawca polega w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu\*:

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NIP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_REGON

1. Oświadczamy, że cena obejmuje cały zakres przedmiotu zamówienia.
2. Do oferty dołączamy dokumenty wymagane w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
3. Informujemy, że jesteśmy (*zaznaczyć właściwe jeżeli dotyczy*)

mikro przedsiębiorstwem\*\*\*

małym przedsiębiorstwem\*\*\*

średnim przedsiębiorstwem\*\*\*

osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej

inny rodzaj

\*\*\**W rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018r. Prawo przedsiębiorców.*

1. **Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 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**.\*\*

\*\* 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 wykonawca nie składa - treść powyższego zapisu proszę wykreślić.

1. W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do wniesienia zabezpieczenia  należytego wykonania umowy w wysokości  określonej w SWZ. **NIE DOTYCZY.**
2. Wadium w kwocie określonej w SWZ**,**  wniesiono w formie: **NIE DOTYCZY.**
3. Oświadczamy, że wybór naszej oferty:

- nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.\*

- będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług. Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył ………………………………………………………………………………………

(*wpisać nazwę /rodzaj towaru lub usługi, które będą prowadziły do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług oraz wartość netto towaru lub usługi objętych obowiązkiem podatkowym Zamawiającego)* objętych przedmiotem zamówienia.\*

1. Dane kontaktowe:

telefon stacjonarny nr **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

telefon komórkowy nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

adres e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

adres skrzynki ePUAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*miejscowość, data ………………………………………………………………*

*\* niepotrzebne skreślić*

***Informacja dla wykonawcy:***

*Formularz (plik) musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy* ***jednym z nw. podpisów elektronicznych****:*

***- kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub***

***- podpisem zaufanym (e-PUAP) lub***

***- podpisem osobistym (e-dowód z warstwą cyfrową)***