*Załącznik Nr 1 do SWZ GK.271.2.2026*

Znak postępowania: **GK.271.2.2026** *Formularz ofertowy*

**Zamawiający:**

**Gmina Igołomia-Wawrzeńczyce**

**32-125 Wawrzeńczyce 57**

**OFERTA**

DANE WYKONAWCY/KONSORCJUM:

1. Zarejestrowana nazwa przedsiębiorstwa

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

1. Zarejestrowany adres przedsiębiorstwa

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

Województwo:……………………………………………….............

e-mail: …………………………………………………………………… tel. ....................................................

REGON ........................................................... NIP ..............................................

Nawiązując do zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym, na podstawie   
art. 275 pkt 1 ustawy Pzp, składam/-y ofertę na:

**„Budowa Punktu Selektywnego Zbierania Odpadów Komunalnych w Gminie Igołomia-Wawrzeńczyce” w formule „zaprojektuj i wybuduj”**

1. Oferuje/-my wykonanie zamówienia zgodnie z poniższą kalkulacją:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa zadania** | **Stawka VAT [%]** | **Wartość brutto [zł]** |
| 1. | „Budowa Punktu Selektywnego Zbierania Odpadów Komunalnych w Gminie Igołomia-Wawrzeńczyce” w formule „zaprojektuj i wybuduj” |  |  |

**(Słownie wartość brutto) ………………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………….......................................................**

**W tym:**

1. **dokumentacja projektowa za kwotę brutto: …………………. zł**
2. **roboty budowlane za kwotę brutto: ………………………. zł**
3. Oferujemy okres gwarancji wskazany poniżej:

|  |  |
| --- | --- |
| **Opis pozycji** | **Gwarancja [miesiące]** |
| Okres gwarancji i rękojmi  (wymagany minimalny okres gwarancji i rękojmi 60 miesięcy, maksymalny okres gwarancji i rękojmi 84 miesiące) |  |

1. Niniejszym oświadczam/-y, że:
2. zapoznałem(liśmy) się z ogłoszeniem o zamówieniu, SWZ wraz z załącznikami oraz wyjaśnieniami i zmianami SWZ przekazanymi przez Zamawiającego i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania oraz zdobyłem(liśmy) konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia;
3. zapoznałem(liśmy) się z warunkami zamówienia i z projektowanymi postanowieniami umowy w sprawie zamówienia, które zostaną wprowadzone do umowy w sprawie zamówienia oraz, że przyjmuje ich treść bez żadnych zastrzeżeń;
4. przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia;
5. jestem(śmy) związani niniejszą ofertą zgodnie z art. 307 ustawy Pzp.
6. Niżej podaną część/zakres zamówienia, wykonywać będą w moim imieniu podwykonawcy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Część/zakres zamówienia** | **Nazwa (firma) podwykonawcy** |
|  |  |  |
|  |  |  |

*(należy wskazać zakres usług przewidziany do wykonania przez podwykonawców lub wpisać* ***nie dotyczy****)*

**UWAGA. W przypadku, gdy Wykonawca nie wypełni powyższej tabeli Zamawiający przyjmuje, że Wykonawca nie przewiduje podwykonawstwa na etapie składania ofert.**

1. Zamawiający zwraca się do Wykonawcy z prośbą o udzielenie informacji w poniższym zakresie:

|  |  |
| --- | --- |
| **Zaznaczyć odpowiednie pole znakiem "X"** | **Rodzaj przedsiębiorcy** |
|  | **Mikro przedsiębiorstwo**  *Mikro przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR* |
|  | **Małe przedsiębiorstwo**  *Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.* |
|  | **Średnie przedsiębiorstwo**  *Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikro przedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.* |
|  | **Jednoosobowa działalność gospodarcza** |
|  | **Osoba fizyczna nie prowadząca działalności gospodarczej** |
|  | **Inny rodzaj** |

Dane te są wymagane do wypełnienia informacji o złożonych ofertach, która jest przekazywana Prezesowi UZP.

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

*1) - 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).*

*\* 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 (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

UWAGA:

1. Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie dokumentu w formacie .pdf
2. Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy, kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.