|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTOWY**  **Remont pomieszczeń budynku Ośrodka Szkolenia przy ul. Zakładowej 1 w Pionkach.**  **1. Dane dotyczące Zamawiającego:**  **Skarb Państwa - Komenda Wojewódzka**  **Państwowej Straży Pożarnej w Warszawie**  ul. Domaniewska 40, 02-672 Warszawa  **2. Dane dotyczące Wykonawcy:**  Nazwa ………………………………………………………………….…………………………………….  Siedziba…………………………………………………………………………………………….…………  Nr telefonu/faks …………………………………………………………………………………….……….  Adres e-mail: ………………………………………………………………………………………..………..  NIP ……………………………………….………………………………………………………………….  REGON …………………………………….……………………………………………………………….  Wykonawca jest *(zaznaczyć odpowiednie)*:  ☐mikroprzedsiębiorstwem  ☐małym przedsiębiorstwem  ☐średnim przedsiębiorstwem  **UWAGA:**   * **Mikroprzedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln euro. * **Małe przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln euro. * **Średnie przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które nie jest mikro- lub małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 mln euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln euro.   *Pojęcia zaczerpnięte z zaleceń Komisji Unii Europejskiej z dnia 6 maja 2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. U. L 124 z 20.5.2003, s. 36).*  **3. Zobowiązania Wykonawcy:**  Niniejszym, w imieniu wymienionego powyżej Wykonawcy oferuję realizację na rzecz Zamawiającego, zamówienia publicznego – remont pomieszczeń w budynku Ośrodka Szkolenia przy  ul. Zakładowej 1 w Pionkach:   1. **Cena oferty za wykonanie przedmiotu zamówienia – KRYTERIUM CENA (X)**   Wartość całkowita przedmiotu umowy brutto wynosi ………..…… zł (w tym podatek VAT).  **2) Oferuję ….. miesięcy okresu gwarancji** zgodnie z wymaganiami SWZ – **KRYTERIUM OKRESU GWARANCJI (G)**.  **Uwaga:** Wymagany minimalny okres gwarancji to minimum 24 miesiące, licząc od dnia odbioru końcowego lub od dnia usunięcia usterek wskazanych w protokole odbioru końcowego (jeżeli zostaną stwierdzone),  zaś maksymalny okres to 48 miesięcy. Udzielenie gwarancji krótszej niż 24 miesiące będzie skutkowało odrzuceniem oferty. W przypadku braku wskazania w formularzu okresu gwarancji, Zamawiający przyjmie  do oceny okres minimalny, tj. 24 miesiące przyznając Wykonawcy w postępowaniu 0 pkt.  **4. Oświadczam, że**   1. Zapoznaliśmy się z warunkami postępowania o udzielenie zamówienia publicznego i przyjmujemy  je bez zastrzeżeń, w tym również termin realizacji zamówienia oraz okres związania ofertą w czasie  30 dni od terminu składania ofert. 2. **ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY** sami / przy udziale Podwykonawców\*   ***\* niepotrzebne skreślić***  Podwykonawcom zostaną powierzone do wykonania następujące zakresy zamówienia: ……………………………………………………… *(opis zamówienia powierzanego podwykonawcy)*  Podwykonawcą będzie: ……………………………………………………… (*wpisać nazwę i dane adresowe podwykonawcy)*   1. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu Podwykonawcą (ami), na którego (ych) zasoby powołuję się na zasadach określonych w art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. 2024 poz. 1320) – dalej: ustawa Pzp, jest   ……………………………….…………………………………………………………………..…. *(wpisać nazwę / firmę Podwykonawcy –* **wypełnić tylko w przypadku powierzenia wykonania części zamówienia Podwykonawcy.**   1. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy, stanowiącym **załącznik nr 3b do SWZ** i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. 2. **OŚWIADCZAMY**, że podana w ofercie cena całkowita oferty obejmuje wszystkie koszty i opłaty związane z wykonaniem niniejszego zamówienia na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia. 3. **OŚWIADCZAMY**, że wybór mojej oferty **będzie prowadzić/nie będzie prowadzić**\* do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.   *W przypadku, jeżeli wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego należy podać następujące dane:*   * + Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego: ……………………………………………   + Wartość towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego (bez kwoty podatku): ………………………  1. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z klauzulą informacyjną stanowiącą załącznik nr 3 do SWZ, dotyczącą przetwarzania przez Komendę Wojewódzką Państwowej Straży Pożarnej w Warszawie danych osobowych i przyjmujemy je bez zastrzeżeń. 2. **OŚWIADCZAMY**, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu zakupowym oraz realizacji zamówienia *(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)).* 3. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:   Imię i nazwisko ………………………………………………………………………………………  Adres: ………………………………………………………………………………………  Telefon: ………………………………………………………………………………………  Adres mail: ………………………………………………………………………………………  …………………*(miejscowość)*, data: …………………  …………………………………………  *(podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)* |