**Załącznik nr 1 do SWZ**

**Znak sprawy: IPSiP.271.2.2025**

**FORMULARZ OFERTY**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Małogoszcz**

**ul. Jaszowskiego 3A**

**28-366 Małogoszcz**

**Nazwa i adres Wykonawcy:**

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

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

Nr telefonu ……………..…………………… , adres e-mail ……………………………………………………………..

**Korespondencję dotyczącą n/w postępowania należy kierować na adres:**

**Nazwa i adres Wykonawcy:**

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

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

Nr telefonu ……………..…………………… , adres e-mail ……………………………………………………………..

1. Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu w sprawie wykonania zamówienia pt.: ***Transport kruszywa na terenie gminy Małogoszcz w 2025 roku***

**Oferuję/oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z warunkami i wymaganiami określonymi w SWZ i załącznikach do SWZ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Usługa transportowa ( przewóz i rozładunek kruszywa)** | **Cena jednostkowa ( przewóz 1 tony ładunku )  bez przyczepy brutto** | **Wartość**  **(cena jedn. Netto \* ilość)** |
| 1. na odległość do 10 km - ( ok.4000 t ) | …………….. zł/t |  |
| 1. na odległość od 10,1 do 20 km - ( ok.2000 t.) | …………….. zł/t |  |
| 1. na odległość od 20,1 do 30 km – ( ok. 1000 t.) | …………….. zł/t | ……………... |
| 1. Cena za 1 godz. usługi samochodem   ( przy założeniu ok.100 godz.)  przy wykonaniu rowów odwadniających, remoncie dróg itp. | …………….. zł/h | **………………** |
| **Łączna całkowita cena netto (bez Vat)** | **-** | **……………zł** |
| Podatek VAT ……….. % | **-** | **……………zł** |
| **Łączna całkowita cena brutto (z Vat)** | **-** | **……………zł** |

1. Jednocześnie oświadczam/oświadczamy, że:
2. *Termin realizacji jednostkowego zlecenia (*dokonania dostawy partii kruszywa liczonej od daty złożenia zamówienia przez Zamawiającego*):*

* 1 dzień
* 2 dni
* 3 dni

1. Akceptuję/akceptujemy warunki SWZ i nie wnoszę/nie wnosimy do niej zastrzeżeń;
2. Jestem/jesteśmy związany/-i niniejszą ofertą zgodnie z terminem określonym w SWZ;
3. jeżeli moja/nasza oferta zostanie wybrana, zobowiązuję się/zobowiązujemy się do wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy zgodnie z warunkami określonymi w SWZ;
4. Oświadczamy, że cena brutto obejmuje wszystkie koszty realizacji przedmiotu zamówienia;
5. Akceptuję/akceptujemy projekt umowy i zobowiązuję się/zobowiązujemy się w przypadku wyboru mojej/naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach wymienionych w SWZ w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
6. Oferta nie zawiera/zawiera[[1]](#footnote-1) informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach: ……………………………………………………………………………………...................................................
7. **Następujące części zamówienia zamierzamy zlecić podwykonawcom (dane podwykonawców): ………………………………………………………………………………..………………………….  
   część zamówienia - opis: ................................................................................................................................**
8. Wybór oferty:
   1. nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego4;
   2. będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów lub usług ……………………………….…, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania. Wartość towaru lub usług powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to …………………………………… zł netto4
9. Wykonawca jest/nie jest4 małym/średnim\* przedsiębiorcą.

\****Małe przedsiębiorstwo*** *- przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.*

***Średnie przedsiębiorstwo*** *– przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*

1. **Dane dotyczące Wykonawcy:**

Imię Nazwisko osoby (osób) upoważnionych do podpisania umowy:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

Numer telefonu: .……../ …………………...……

Numer REGON: ........................................... Numer NIP: ...........................................

Adres kontaktowy e-mail: …………………………………………………………………

Adres e-mail Gwaranta do zwrotu wadium: ……………………..………………………………… (wypełnić   
w przypadku wnoszenia wadium w formie gwarancji)

Nr rachunku bankowego na które należy dokonać zwrotu wadium wnoszonego  
 w pieniądzu: …………………………………….…………………………………………..………….............................................

**UWAGA: proszę podać czytelny; adres e-mail na który Wykonawca będzie otrzymywał od zamawiającego wszystkie informacje związane z prowadzonym postępowaniem po otwarciu ofert. W związku z przysługującymi środkami ochrony prawnej Wykonawcy, liczonymi od dnia przekazania informacji należy upewnić się, że podany adres e-mail funkcjonuje w sposób poprawny.**

**11)** Zapoznaliśmy się z klauzulą informacyjną zawartą w SWZ, a o której mowa w art. 13 RODO;

**12)** Oferta została złożona na ................... zapisanych stronach, kolejno ponumerowanych   
 od nr ..................... do nr .........................

**Załączniki do oferty stanowiące jej integralną część:**

1. …………..…………………….……………………………………….

2. …………………………………………………………………….……

3. ........................................................................................................

|  |
| --- |
| (podpis kwalifikowany/podpis zaufany/podpis osobisty osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy) |

Miejscowość, data........................................................................

1. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)