



URZĄD MIEJSKI W STRYKOWIE
95-010 Stryków, ul. Tadeusza Kościuszki 27
tel. 42 719 80 02, 42 719 96 73 fax. 42 719 81 93
www.strykow.pl, www.bip.strykow.pl, e-mail: strykow@strykow.pl

sygn. IZP.271.54.2019

Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTOWY

**w przedmiocie realizacji zadania pn. „Budowa kanalizacji sanitarnej w Tymiance, gm. Stryków”
(sygn. IZP.271.54.2019)**

Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa.....

Siedziba.....

Nr telefonu/faks.....

nr NIP.....

nr REGON.....

adres e-mail:

Dane dotyczące Zamawiającego:

**Gmina Stryków, ul. Kościuszki 27,
95-010 Stryków**

Zobowiązania Wykonawcy:

1. Zobowiązuję się wykonywać przedmiot zamówienia pn.: „Budowa kanalizacji sanitarnej w Tymiance, gm. Stryków” zgodnie z wymaganiami Zamawiającego (siwz) za łączne wynagrodzenie ryczałtowe (łączna kwota brutto):

.....
Cenę powyżej należy podać cyfrą z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

.....
(cena całkowita oferty słownie)

Jestem / nie jestem¹ płatnikiem podatku od towarów i usług w kraju Zamawiającego.

Kwota podatku VAT w ww. ceniezł

2. W przypadku wybrania mojej oferty zobowiązuję się do udzielenia pisemnej gwarancji jakości na okres lat liczony od daty końcowego odbioru przedmiotu zamówienia. Okres gwarancji jakości jest pozacenowym kryterium oceny ofert (powyżej 3 lat).

¹ Niepotrzebne skreślić



URZĄD MIEJSKI W STRYKOWIE
95-010 Stryków, ul. Tadeusza Kościuszki 27
tel. 42 719 80 02, 42 719 96 73 fax. 42 719 81 93
www.strykow.pl, www.bip.strykow.pl, e-mail: strykow@strykow.pl

sygn. IZP.271.54.2019

3. Zobowiązuję się zakończyć realizację przedmiotu umowy w terminie do dnia 30 września 2020 roku.

4. W przypadku wybrania mojej oferty wnieść zabezpieczenie należytego wykonania umowy w wysokości **10 %** ceny ofertowej, tj. w wysokości:, Przedmiotowe zabezpieczenie zamierzam wnieść w formie:

W przypadku składnia zabezpieczenie należytego wykonania umowy w formie gwarancji, jej projekt udostępnię zamawiającemu do akceptacji nie później niż 1 dzień roboczy przed podpisaniem umowy.

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym dla ww. zamówienia niniejszym jako Wykonawca oświadczam:

1. Zapoznałem się i w pełni bez żadnych zastrzeżeń akceptuję treść Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (**sygn. IZP.271.54.2019**), wraz z jej załącznikami, wyjaśnieniami i wprowadzonymi zmianami w toku postępowania. Oświadczam, że w przypadku wyboru mojej oferty, w pełni i bez żadnych zastrzeżeń będę przestrzegał wszystkich ww. postanowień SIWZ przez cały okres realizacji zamówienia.

2. Mając na względzie powyższe oświadczam, że załączone do SIWZ postanowienia umowy/wzór umowy akceptuję i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia takiej umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

3. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres **30** dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

4. Wadium w kwocie 25.000,00 PLN zostało wniesione w dniu w formie Dokument potwierdzający wniesienie wadium w załączeniu.

Informacje/dane niezbędne do zwrotu wadium (dotyczy Wykonawców wnoszących wadium w pieniądzu):

Nr rachunku:

Nazwa Banku:

5. Nie będę rościł pretensji do wniesionego wadium wraz z odsetkami, jeżeli: a) odmówię podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie, b) nie wniosę wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy, c) zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stanie się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie wykonawcy, a także d) gdy w odpowiedzi na wezwanie zamawiającego z przyczyn leżących po mojej stronie nie złożę dokumentów lub oświadczeń, o których mowa w art. 25a ust. 1, pełnomocnictw lub nie wyrażę zgody na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3, co spowoduje brak możliwości wybrania mojej oferty jako najkorzystniejszej.

6. Oświadczam, iż wszystkie informacje zamieszczone w naszej ofercie i załącznikach do oferty są prawdziwe.

7. Nie uczestniczę jako Wykonawca w jakiegokolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenia niniejszego zamówienia.



URZĄD MIEJSKI W STRYKOWIE
95-010 Stryków, ul. Tadeusza Kościuszki 27
tel. 42 719 80 02, 42 719 96 73 fax. 42 719 81 93
www.strykow.pl, www.bip.strykow.pl, e-mail: strykow@strykow.pl

sygn. IZP.271.54.2019

8. Na podstawie art. 8 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, 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 niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania **(niepotrzebne skreślić)**:

-

-

9. Osoba do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialna za wykonanie zobowiązań umowy:..... tel. kontaktowy, faks:.....

10. Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej:

Imię i nazwisko:.....

Stanowisko:.....

Telefon, faks:.....

Zakres reprezentacji (np. do reprezentowania w postępowaniu, do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy):

.....

11. Oferta wraz z załącznikami została złożona na stronach podpisanych i kolejno ponumerowanych.

12. Oświadczamy, że nie powierzymy zamówienia podwykonawcom / powierzymy wykonanie części zamówienia następującym podwykonawcom **(niepotrzebne skreślić)** w zakresie:

-

-

(UWAGA: należy wskazać części zamówienia, których realizację wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom, i podać firmę/y podwykonawcy/ów)

13. Przyjmuję w szczególności określone w opisie przedmiotu zamówienia wymagania zatrudnienia przez Wykonawcę lub Podwykonawcę na podstawie umowy o pracę osób wykonujących wskazane przez Zamawiającego czynności w zakresie realizacji zamówienia oraz zobowiązuję się do przedstawienia najpóźniej w dniu podpisania umowy na realizację zamówienia oraz na każdym etapie realizacji zamówienia – aktualnego wykazu tych czynności.

14. Oświadczam ponadto, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO² wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

² 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).



URZĄD MIEJSKI W STRYKOWIE
95-010 Stryków, ul. Tadeusza Kościuszki 27
tel. 42 719 80 02, 42 719 96 73 fax. 42 719 81 93
www.strykow.pl, www.bip.strykow.pl, e-mail: strykow@strykow.pl

sygn. IZP.271.54.2019

15. Inne informacje Wykonawcy:

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

16. Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

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

P O D P I S Y				
Nazwa/y Wykonawcy/ów	Nazwisko i imię osoby/osób upoważnionej/ych do podpisania niniejszej oferty w imieniu wykonawcy/ów	Podpis/y, Osoby/osób Upoważnionej/ych do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy/ów	Pieczęć/cie Wykonawcy/ów	Miejscowość i data