Znak sprawy: IP.271.1.3.2018 Załącznik nr 1 do SIWZ

..................................................................................   
 *nazwa Wykonawcy/ Wykonawców*

**O F E R T A**

w postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na:

**„Zmiana sposobu użytkowania lokalu mieszkalnego na pomieszczenia szkolne wraz  
z przebudową w budynku Szkoły Podstawowej w Królikowie”.**

Ja / My niżej podpisani ...........................................................................................................................................................................

(imię i nazwisko)

działając w imieniu Wykonawcy1):

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

(nazwa i dokładny adres Wykonawcy)

*1) w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie należy podać wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*

**oświadczam/y, że:**

1. **Oferujemy** wykonanie całości przedmiotu zamówienia w zakresie objętym specyfikacją istotnych warunków zamówienia wraz z załącznikami do SIWZ

**za cenę ryczałtową brutto** (łącznie z podatkiem VAT) ……………………………….………. **zł**

(słownie złotych:.................................................................................................................................), w tym: podatek VAT …………………………..…… zł, cena netto ……………....................... zł

1. **Oferujemy** **okres gwarancji:** ................ lat licząc od daty odbioru końcowego przedmiotu zamówienia.

*Zgodnie z zapisem pkt. 24.3) SIWZ okres gwarancji* ***nie może być krótszy niż   
3 lata.*** *Jeżeli Wykonawca poda termin gwarancji dłuższy niż 5 lat, do porównania i oceny ofert Zamawiający przyjmie wartość 5 lat, natomiast do umowy zostanie przyjęty okres zadeklarowany przez Wykonawcę  
w niniejszej ofercie.*

1. **Zobowiązujemy się** do wykonania zamówienia w terminie do dnia **………….. r.**
2. **Akceptujemy** warunki płatności określone przez Zamawiającego w SIWZ.
3. **Wskazujemy** dostępność odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji   
   o działalności gospodarczej w formie elektronicznej pod następującym adresem internetowym:

<https://ems.ms.gov.pl> - dla odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego2)

<https://www.ceidg.gov.pl> - dla odpisu z CEDiIG2)

https://…………………………. - inny dokument2)

2*) niepotrzebne skreślić*

1. **Informuję/my**, że:

* wybór oferty **nie  będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego**.**
* wybór oferty **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego3)   
  w odniesieniu do następujących *towarów/ usług (w zależności od przedmiotu zamówienia)*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Wartość *towaru/ usług* *(w zależności od przedmiotu zamówienia)* powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł netto**.**

*3) Dotyczy Wykonawców*, *których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty*

1. Zgodnie z art. 36b ust.1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U.  
   z 2017 roku poz. 1579 ze zm.) oświadczam/y, że **zamierzamy powierzyć do wykonania podwykonawcom następujące części zamówienia:** 4)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis części zamówienia przewidzianej do wykonania przez podwykonawcę** | **Firma podwykonawcy** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

4) o ile dotyczy

1. Informuję/my, że **jestem / nie jestem** (niepotrzebne skreślić) **małym** / **średnim** 5*)* **przedsiębiorcą**.

*5)* ***Małe przedsiębiorstwo****: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna sum bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.*

***Średnie przedsiębiorstwa****: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami 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.*

1. Jednocześnie oświadczam/y że:
2. spełniam/y warunki udziału w powyższym postępowaniu;
3. uważam/y się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert,
4. zapoznałem/liśmy się z warunkami specyfikacji istotnych warunków zamówienia i przyjmuję/emy je bez zastrzeżeń;
5. wzór umowy (Załącznik nr 4 do SIWZ) został przeze mnie/przez nas zaakceptowany   
   i zobowiązuję/emy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
6. informacje i dokumenty zawarte na stronach nr od \_\_\_ do \_\_\_\_ stanowią **tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji  
   i zastrzegamy, że nie mogą być udostępniane. **Uzasadnienie zastrzeżenia** ww. dokumentów  
   i informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa zostało zawarte na stronach nr od \_\_\_ do \_\_\_.
7. **Wadium należy zwrócić na rachunek nr** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… (*dotyczy wadium wniesionego w formie pieniądza*).
8. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres:

……………………………………………………………………………..........................................................................................................................................................................................................................

tel…………………..………,faks…………….……………e-mail ………..……………………………...........

1. Załącznikami do niniejszej oferty są:

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

1. Oferta nasza wraz z załącznikami zawiera ................ kolejno ponumerowanych stron.

|  |  |
| --- | --- |
| ......................................................................... | .......................................................................... |
| *Miejscowość, data* | *podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych*  *do reprezentowania Wykonawcy 6)* |
|  |  |

*6) zgodnie z zapisami siwz,* ***podpisem jest****: złożony własnoręcznie znak, z którego można odczytać imię i nazwisko podpisującego, a jeżeli własnoręczny znak jest nieczytelny lub nie zawiera imienia i nazwiska to musi być on uzupełniony napisem   
 (np. w formie odcisku stempla), z którego można odczytać imię i nazwisko podpisującego*