Załącznik nr 1 do SIWZ

Zamawiający:

Gmina Kołaczkowo

Plac Władysława Reymonta 3

62 - 306 Kołaczkowo

OFERTA (WZÓR)

na wykonanie zadania pn.

**„***Doposażenie placu zabaw w Borzykowie oraz utworzenie strefy aktywności fizycznej w Łagiewkach***”**

W odpowiedzi na publiczne ogłoszenie o zamówieniu , my niżej podpisani przestrzegając ściśle zapisów specyfikacji istotnych warunków zamówienia (SIWZ) oraz działając w imieniu i na rzecz:

WYKONAWCA:

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

Adres ……………………………………………………………………………………………………..

Tel. …………………………………... Fax: …………………………………………..

REGON ……………………………… NIP …………………………………………...

e-mail: ………………………………..

1. Zobowiązanie – składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na **doposażeniu placu zabaw w Borzykowie oraz utworzenie strefy aktywności fizycznej w Łagiewkach,** oświadczam/-y, ze oferujemy wykonanie kompleksowego zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za **cenę ryczałtową:**

Cena oferty netto …………………………………. złotych

(słownie: …………………………………………………………)

Stawka Vat ……………… %

Cena oferty brutto …………………………… złotych

(słownie: …………………………………………………………)

Termin płatności faktur: 14 dni

2. Zobowiązuje się wykonać przedmiot zamówienia do dnia: ………….. grudnia 2020 roku.

Zobowiązuje się udzielić 60 miesięcznej gwarancji.

Tabela rozliczeniowa:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa zadania | Ilość | Cena jednostkowa | Wartość |
| 1. | Doposażenie placu zabaw w Borzykowie | ryczałt |  |  |
| 2 | Utworzenie strefy aktywności fizycznej w Łagiewkach | ryczałt |  |  |
| Razem netto: |  |
| Podatek Vat |  |
| Razem brutto |  |

3. Oświadczam, że:

* jestem płatnikiem podatku Vat\*\*
* nie jestem płatnikiem podatku Vat na podstawie art. 113 ust. 1 ustawy z dnia 11.03.20004 r.
o podatku od towarów i usług (Dz.U. z 2017 r. poz. 1221)\*\*

\*\* właściwe zaznaczyć

4. Osoba do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialna za wykonanie zobowiązań umowy jest

…………………………………………………… tel. ………………………………………………

Faks.: …………………………………………… email: ……………………………………………

5. Oświadczenie dotyczące postanowień SIWZ:

1) oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.

2) Oświadczamy, ze uważamy się za związanych ofertą przez czas wskazany w SIWZ.

3) Oświadczamy, ze postanowienia określone w projekcie umowy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na określonych w projekcie umowy warunkach, w miejscu i w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

4) Oświadczamy, pouczony o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 Kk, że wszystkie złożone oferty, dokumenty i oświadczenia są prawdziwe oraz opisują stan faktyczny i prawny na dzień sporządzenia oferty.

5) Wyrażamy zgodę na samodzielne pobranie przez Zamawiającego za pomocą bezpłatnych
i ogólnodostępnych krajowych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz.U. z 2014 r. poz. 1114 oraz z 2016 r. poz. 352) dokumentów potwierdzających okoliczności o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 1 i 3 ustawy Prawo zamówień publicznych. Oświadczamy, ze dokumenty dotyczące Wykonawcy, tj. odpis z KRS jest dostępny pod adresem: [www.ms.gov.pl](http://www.ms.gov.pl) lub odpis CEIDG pod adresem [www.prod.ceidg.gov.pl](http://www.prod.ceidg.gov.pl)

6. Zamówienie zamierzam wykonać samodzielne / przy udziale podwykonawców \*\*\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Podwykonawcom zamierzam zlecić n/w zakres zamówienia: | Nazwa i adres podwykonawców (o ile wiadomo) |
|  |  |  |
|  |  |  |

\*\*\* niepotrzebne skreślić

7. Wykonawca jest (odpowiednie zaznaczyć):

* mikroprzedsiębiorstwem (zatrudniającym mniej niż 10 osób i roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów euro)
* małym przedsiębiorstwem (zatrudniającym mniej niż 50 osób i roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów euro)
* średnim przedsiębiorstwem (zatrudniającym mniej niż 250 osób i roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 50 milionów euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza)

……………………………………. ……………………………………………………

Data

 Podpis i pieczęć Wykonawcy

lub upełnomocnionego

przedstawiciela Wykonawcy