



Pieczęć firmowa Wykonawcy

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa i siedziba Zamawiającego: **Miejskie Przedsiębiorstwo Komunikacyjne Spółka z o.o. we Włocławku**
ul. Rysia 3

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu sektorowym na :

„Budowa przyłącza elektroenergetycznego średniego napięcia, kontenerowej stacji transformatorowej, sieci elektroenergetycznej do 1 kV wraz z modernizacją istniejącej stacji transformatorowej ”

MY NIŻEJ PODPISANI

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

działając w imieniu i na rzecz

.....
.....

NIP : REGON : e-mail

.....
(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)
(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy(firmy) i dokładne adresy wszystkich
wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum)

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia.
2. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (SWZ) oraz wyjaśnieniami i zmianami SWZ przekazanymi przez Zamawiającego i nie wnosimy zastrzeżeń oraz uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania.
3. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za całkowitą cenę ryczałtową w wysokości::

Netto: zł (słownie:)

Brutto: zł (słownie:)

Oświadczamy, że cena oferty obejmuje pełen zakres zamówienia określony w Specyfikacji Warunków Zamówienia Nr postępowania NE/EZP- III/1/2022 oraz załącznikach do SWZ jak również wszystkie koszty towarzyszące wykonaniu zamówienia, w tym podatek VAT.

4. Oferujemy **36* / 48* / 60 * miesięczny okres gwarancji** od daty podpisania końcowego protokołu odbioru robót.

* niewłaściwe skreślić

Brak skreślenia spowoduje, że Zamawiający uzna, iż wykonawca oferuje 36 miesięczny okres gwarancji.

5. **OŚWIADCZAMY**, że cena oferty obejmuje pełen zakres zamówienia określony w Specyfikacji Warunków Zamówienia Nr postępowania NE/EZP- III/1/2022 oraz załącznikach do SWZ, jak również wszystkie koszty towarzyszące wykonaniu zamówienia, w tym podatek VAT.
6. **OŚWIADCZAMY**, że wszystkie dane zawarte w ofercie są zgodne z prawdą i ważne do dnia włącznie.
7. **OŚWIADCZAMY**, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 60 dni, od dnia upływu terminu składania ofert, tj. do dnia **25.04.2022 r.**

Na potwierdzenie powyższego wnieśliśmy wadium w wysokości: zł

w formie:

.....
Jeśli wadium wniesiono w formie pieniądza:

Zwrot wadium prosimy przekazać na konto, z którego wadium zostało wpłacone*/

Zwrot wadium prosimy przekazać na konto nr*:
.....

8. **AKCEPTUJEMY** warunki płatności określone przez Zamawiającego w projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 9 do Specyfikacji Warunków Zamówienia.
9. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy, która stanowi załącznik nr 9 do Specyfikacji Warunków Zamówienia. Nie wnosimy do jej treści zastrzeżeń. Zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty, do wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy w określonej w SWZ wysokości tj. (słownie:) w formie przed terminem zawarcia umowy oraz do podpisania umowy na warunkach określonych we wzorze umowy, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
10. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TAJEMNICY PRZEDSIĘBIORSTWA** (wypełnić, jeśli dotyczy)
OŚWIADCZAMY, iż tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które nie mogą być udostępnione stanowią informacje, które zostały zawarte w ofercie na następujących stronach:

.....
Załączamy do oferty uzasadnienie zastrzeżenia przez nas informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa (Wykonawca zobowiązany jest wykazać, iż informacje zastrzeżone stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa).

11. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWSTWA** (wypełnić, jeśli dotyczy)

OŚWIADCZAMY, że zamówienie zamierzamy zrealizować przy udziale podwykonawców, w następującym zakresie:

Nazwa i adres podwykonawcy:

.....
.....

Zakres:

.....
.....

12. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE POLEGANIA NA ZASOBACH INNEGO PODMIOTU (wypełnić, jeśli dotyczy)

OŚWIADCZAMY, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w treści SWZ, polegamy na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

Nazwa i adres podmiotu/podmiotów:

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

Zakres:

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

13. Informujemy, że wybór oferty nie będzie*/będzie* prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

Wykaz towarów lub usług, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.	
L.p.	Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.
1.	
2.	

14. WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ w sprawie przedmiotowego postępowania należy kierować na poniższy adres:

imię i nazwisko:
.....
tel.: faks: e-mail:
.....

15. **OFERTA** wraz z załącznikami zawiera ponumerowanych stron.

16. **ZALĄCZNIKAMI** do oferty, stanowiącymi jej integralną część są:

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

17. **WRAZ Z OFERTĄ** składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

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

18. **INFORMACJE DOTYCZĄCE WYKONAWCY WYMAGANE DO CELÓW SPRAWOZDAWCZYCH**

a) **Kraj pochodzenia Wykonawcy:**

- Polska;
- inny niż Polska kraj będący członkiem Unii Europejskiej, a dwuliterowy kod kraju

pochodzenia Wykonawcy, to

- inne kraj nie będący członkiem Unii Europejskiej, a dwuliterowy kod kraju pochodzenia Wykonawcy, to

Należy podać kod zgodny z normą PN-EN ISO 3166-1:2008P. Informację o kodzie kraju pochodzenia, Wykonawca zobowiązany jest przekazać najpóźniej w dniu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

b) Wykonawca jest:

- mikroprzedsiębiorstwem
 małym lub średnim przedsiębiorstwem
 żadne z powyższych.

Definicja mikroprzedsiębiorstwa, małego przedsiębiorstwa i średniego przedsiębiorstwa zawarta jest w ustawie z dnia 02.07.2014 r. swobodzie działalności gospodarczej.

c) Wykonawca jest:

- spółdzielnią socjalną,
 zakładem pracy chronionej,
 zakładem aktywizacji zawodowej,
 żadne z powyższych.

..... 2022r.

miejsowość

data

.....

podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy

* niepotrzebne skreślić

