Załącznik nr 1 do SWZ- Formularz ofertowy

**Zamawiający:**

**Gmina Sorkwity  
ul. Olsztyńska 16A  
11-731 Sorkwity**

OFERTA

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Opracowanie dokumentacji projektowej  
i kosztorysowej dla termomodernizacji budynków w ramach zadania: „Poprawa efektywności energetycznej budynków publicznych na terenie Gminy Sorkwity” (z podziałem na części)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa (firma) i adres wykonawcy  (wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia) | ………………………………………………………………………………………………………………………………………..\* |
| NIP wykonawcy  (wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)  w celu skorzystania przez zamawiającego z bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych | ……………………………………………………………………………………………………………………………………….\* |
| Numer telefonu | ……………………………………………………………………\* |
| Adres poczty elektronicznej | ……………………………………………………………………\* |
| Wykonawca zgodnie z ustawą z dnia 06 marca 2018 r. prawo przedsiębiorców (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1292 z późn. zm.) jest: | Wykonawca jest mikroprzedsiębiorcą  Wykonawca jest małym przedsiębiorcą  Wykonawca jest średnim przedsiębiorcą  Wykonawca prowadzi jednoosobowa działalność gospodarczą  Wykonawca jest osobową fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej |

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu oferuję wykonanie usługi związanej z opracowaniem dokumentacji projektowej i kosztorysowej dla termomodernizacji budynków użyteczności publicznej na terenie Gminy Sorkwity w ramach zadania „Poprawa efektywności energetycznej budynków publicznych na terenie Gminy Sorkwity” z podziałem na części, niniejszym oferujemy wykonanie zadania o zakresie i warunkach określonych   
w dokumentach zamówienia za cenę ryczałtową w wysokości:

**„Część 1 Opracowanie dokumentacji projektowo - kosztorysowej termomodernizacji: Szkoła Podstawowa w Warpunach, Urząd Gminy Sorkwity, środek zdrowia w Sorkwiatch”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | **Cena ofertowa ogółem** | wartość netto ................... zł (słownie: .......................................... złotych)  VAT ................................ zł (słownie: ................................... złotych)  wartość brutto ................. zł (słownie ............................................... złotych) |
|  | W tym: |  |
| 1.1 | Szkoła Podstawowej w Warpunach z siedzibą w Zyndakach (adres Zyndaki 2) | wartość netto ................... zł (słownie: .......................................... złotych)  VAT ................................ zł (słownie: ................................... złotych)  wartość brutto ................. zł (słownie ............................................... złotych) |
| 1.2 | Urząd Gminy Sorkwity w m. Sorkwitach (adres: ul. Olsztyńska 16A, 11-731 Sorkwity | wartość netto ................... zł (słownie: .......................................... złotych)  VAT ................................ zł (słownie: ................................... złotych)  wartość brutto ................. zł (słownie ............................................... złotych) |
| 1.3 | Ośrodek Zdrowia w m. Sorkwitach (adres: ul. Szkolna 3, 11-731 Sorkwity) | wartość netto ................... zł (słownie: .......................................... złotych)  VAT ................................ zł (słownie: ................................... złotych)  wartość brutto ................. zł (słownie ............................................... złotych) |

**Termin wykonania dokumentacji……………………dni od dnia podpisania umowy,**

Jednocześnie informuję i oświadczam w zakresie kryterium dot. doświadczenia projektanta:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2 | Doświadczenie projektanta | **Ilość wykonanych dokumentacji:**  **…………………………………………………** |
|  | Doświadczenie projektanta  Pani/Pana ……………………………. (podać imię i nazwisko osoby ) | **Dla każdej ze wykazanych w kol. 2 dokumentacji należy podać:**  1: Przedmiot opracowanej dokumentacji projektowej:  ……………………………………………………………….. Budynek użyteczności publicznej  TAK / NIE ……………………………………………  Budynek oddany do użytkowania lub użytkowany  TAK / NIE ……………………………………………  Zamawiający: ………………………………………………  Termin realizacji inwestycji:  **OD \_\_/\_\_/\_\_\_ DO \_\_/\_\_/\_\_\_** |
| 2: Przedmiot opracowanej dokumentacji projektowej:  ……………………………………………………………….. Budynek użyteczności publicznej  TAK / NIE ……………………………………………  Budynek oddany do użytkowania lub użytkowany  TAK / NIE ……………………………………………  Zamawiający: ………………………………………………  Termin realizacji inwestycji:  **OD \_\_/\_\_/\_\_\_ DO \_\_/\_\_/\_\_\_** |
| 3: Przedmiot opracowanej dokumentacji projektowej:  ……………………………………………………………….. Budynek użyteczności publicznej  TAK / NIE ……………………………………………  Budynek oddany do użytkowania lub użytkowany  TAK / NIE ……………………………………………  Zamawiający: ………………………………………………  Termin realizacji inwestycji:  **OD \_\_/\_\_/\_\_\_ DO \_\_/\_\_/\_\_\_** |
| 4: Przedmiot opracowanej dokumentacji projektowej:  ……………………………………………………………….. Budynek użyteczności publicznej  TAK / NIE ……………………………………………  Budynek oddany do użytkowania lub użytkowany  TAK / NIE ……………………………………………  Zamawiający: ………………………………………………  Termin realizacji inwestycji:  **OD \_\_/\_\_/\_\_\_ DO \_\_/\_\_/\_\_\_** |
| **……**  W razie potrzeby można dodać kolejne wiersze |

**„Część 2 Opracowanie dokumentacji projektowo - kosztorysowej termomodernizacji: Przedszkole w Warpunach, Ośrodek Zdrowia w Warpunach, Remiza w Rybnie”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | **Cena ofertowa ogółem** | wartość netto ................... zł (słownie: .......................................... złotych)  VAT ................................ zł (słownie: ................................... złotych)  wartość brutto ................. zł (słownie ............................................... złotych) |
|  | W tym: |  |
| 1.1 | Przedszkole w Warpunach (adres: ul. Wolności 3, 11-731 Warpuny) | wartość netto ................... zł (słownie: .......................................... złotych)  VAT ................................ zł (słownie: ................................... złotych) wartość brutto ................. zł (słownie ............................................... złotych) |
| 1.2 | Ośrodek zdrowia w Warpunach (adres: ul. Jeziorna 1, 11-731 Warpuny); | wartość netto ................... zł (słownie: .......................................... złotych)  VAT ................................ zł (słownie: ................................... złotych)  wartość brutto ................. zł (słownie ............................................... złotych) |
| 1.3 | Remiza strażacka w Rybnie (adres: ul. Długa 17B, 11-731 Rybno | wartość netto ................... zł (słownie: .......................................... złotych)  VAT ................................ zł (słownie: ................................... złotych)  wartość brutto ................. zł (słownie ............................................... złotych) |

**Termin wykonania dokumentacji……………………dni od dnia podpisania umowy,**

Jednocześnie informuję i oświadczam w zakresie kryterium dot. doświadczenia projektanta:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2 | Doświadczenie projektanta | **Ilość wykonanych dokumentacji:**  **…………………………………………………** |
|  | Doświadczenie projektanta  Pani/Pana ……………………………. (podać imię i nazwisko osoby ) | **Dla każdej ze wykazanych w kol. 2 dokumentacji należy podać:**  1: Przedmiot opracowanej dokumentacji projektowej:  ……………………………………………………………….. Budynek użyteczności publicznej  TAK / NIE ……………………………………………  Budynek oddany do użytkowania lub użytkowany  TAK / NIE ……………………………………………  Zamawiający: ………………………………………………  Termin realizacji inwestycji:  **OD \_\_/\_\_/\_\_\_ DO \_\_/\_\_/\_\_\_** |
| 2: Przedmiot opracowanej dokumentacji projektowej:  ……………………………………………………………….. Budynek użyteczności publicznej  TAK / NIE ……………………………………………  Budynek oddany do użytkowania lub użytkowany  TAK / NIE ……………………………………………  Zamawiający: ………………………………………………  Termin realizacji inwestycji:  **OD \_\_/\_\_/\_\_\_ DO \_\_/\_\_/\_\_\_** |
| 3: Przedmiot opracowanej dokumentacji projektowej:  ……………………………………………………………….. Budynek użyteczności publicznej  TAK / NIE ……………………………………………  Budynek oddany do użytkowania lub użytkowany  TAK / NIE ……………………………………………  Zamawiający: ………………………………………………  Termin realizacji inwestycji:  **OD \_\_/\_\_/\_\_\_ DO \_\_/\_\_/\_\_\_** |
| 4: Przedmiot opracowanej dokumentacji projektowej:  ……………………………………………………………….. Budynek użyteczności publicznej  TAK / NIE ……………………………………………  Budynek oddany do użytkowania lub użytkowany  TAK / NIE ……………………………………………  Zamawiający: ………………………………………………  Termin realizacji inwestycji:  **OD \_\_/\_\_/\_\_\_ DO \_\_/\_\_/\_\_\_** |
| **……**  **W razie potrzeby można dodać kolejne wiersze** |

Uwaga!

(\*) Należy wypełnić wykropkowane miejsca.

1. Oświadczam, że spełniam wymagania ochrony oraz prawidłowego przetwarzania danych osobowych określone w rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) oraz w ustawie z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018r., poz. 1000 ze zm.). Jednocześnie oświadczam, że wypełniłem ciążące na mnie obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 i 14 RODO a nadto, że w przypadku zawarcia i realizacji umowy z zamawiającym, zobowiązuję się do wypełniania związanych z nią obowiązków informacyjnych, przewidzianych w art. 13 i 14 RODO, w imieniu własnym oraz w imieniu zamawiającego.
2. Oświadczam, że oferowana cena brutto obejmuje całość usług objętych przetargiem w zakresie określonym   
   w Specyfikacji Warunków Zamówienia wraz z załącznikami oraz w projekcie umowy. Przy ustaleniu ceny uwzględniono wszystkie koszty mogące wystąpić w trakcie realizacji niniejszego zamówienia.
3. Oświadczam, że przedmiot umowy wykonam w wymaganym terminie oraz akceptuje proponowane warunki płatności oraz termin gwarancji jakości i rękojmi zawarte w projekcie umowy oraz w SWZ.
4. Oświadczam, że zapoznałem się ze specyfikacją warunków zamówienia, a w szczególności z warunkami opisu przedmiotu zamówienia i akceptuję bez zastrzeżeń warunki zamówienia określone w specyfikacji oraz w projekcie umowy, oraz zdobyłem konieczne informacje do przygotowania oferty.
5. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w niniejszym postępowaniu określone w Specyfikacji Warunków   
   Zamówienia oraz w ogłoszeniu o zamówieniu oraz nie znajduję się w sytuacji wykluczającej mnie z uczestnictwa w postępowaniu o zamówienie publiczne w rozumieniu art. 108 ust. 1 pkt 1 – 6 i art. 109 ust. 1 pkt 4 i 10 ustawy Pzp.
6. W załączeniu przedstawiam wymagane oświadczenia i dokumenty wynikające z SWZ potwierdzające powyższe.
7. Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają wymagane uprawnienia do wykonania usług związanych z realizacją niniejszego zadania.
8. Oświadczam, że znane mi są warunki prowadzenia prac oraz posiadamy wszystkie informacje niezbędne do przygotowania oferty.
9. Oświadczam, że uważam się za związany niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty zawrzeć umowę.
10. Oświadczam, że zamówienie zrealizujemy sami \* / z udziałem podwykonawców \*,
11. W przypadku realizowania zamówienia **z udziałem podwykonawców, którym powierzamy części zamówienia**- wskazujemy nazwy (firmy) podwykonawców (jeśli są znani) oraz części zamówienia\*.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Opis części zamówienia przewidzianej do wykonania przez podwykonawcę | Wartość lub % część zamówienia jaka zostanie powierzona Podwykonawcy  *(do całości zamówienia)* | FIRMA (NAZWA) PODWYKONAWCY | Cześć zamówienia nr 1 / 2  (zaznaczyć właściwe) |
|  |  |  |  |

1. W przypadku realizowania zamówienia z udziałem podwykonawców, na których zasoby się powołuje - wskazujemy nazwy (firmy) podwykonawców oraz części zamówienia\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Części zamówienia | FIRMA (NAZWA) PODWYKONAWCY,  na których zasoby wykonawca się powołuje | Cześć zamówienia nr 1/2 (zaznaczyć właściwe) |
|  |  |  |

1. Oświadczam, że zawarty w specyfikacji warunków zamówienia projekt umowy został przeze mnie zaakceptowany i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. Oświadczam, że będę informować Zamawiającego o powierzeniu podwykonawcom części zamówienia   
   i przedstawię wymagane w umowie dokumenty/ oświadczenia, zgodnie z zapisami zawartymi w umowie.
3. Wybór oferty nie będzie\*/będzie\* prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 685 z późn. zm.). Jeżeli wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, Wykonawca ma obowiązek wskazania:

- nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego

- wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku

- stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

1. Oświadczam, że wszystkie oświadczenia i dokumenty załączone do niniejszej oferty, jako załączniki stanowią integralną jej część i są zgodne z wymaganiami określonymi w SWZ.
2. Inne informacje / oświadczenia: ……………………………………………………………
3. Do oferty załączamy następujące oświadczenia i dokumenty:

1)...........................................................................................................

2)...........................................................................................................

3)...........................................................................................................

3)...........................................................................................................

4)...........................................................................................................

5)...........................................................................................................

19 . Spośród dokumentów wskazanych w pkt. 18 zastrzegamy dokumenty, zawierające informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które nie mogą być udostępniane przez Zamawiającego w ramach realizacji zasady jawności postępowania. Dokumenty stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa zostały przesłane w oddzielnym pliku, zgodnie z zapisami SWZ.

1) .........................................................................................................................................

2) ..........................................................................................................................................

3) ..........................................................................................................................................

Dokument/y wskazane w pkt .......... nie może/ nie mogą być udostępnione przez Zamawiającego z powodu wystąpienia następujących przesłanek (dla każdego z zastrzeganych dokumentów należy wskazać konkretną przesłankę stanowiącą podstawę dokonania przez Wykonawcę zastrzeżenia odnośnie tajemnicy przedsiębiorstwa zgodnie z definicją „tajemnica przedsiębiorstwa” zawartą w art. 11 ust 4 ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji: „Przez tajemnicę przedsiębiorstwa rozumie się nieujawnione do wiadomości publicznej informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, co do których przedsiębiorca podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności):

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

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

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

|  |
| --- |
| Uwaga ! Wymagany kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty |

\* Niepotrzebne skreślić.