*Załącznik Nr 1*

**Wykonawca:**

…………………………………….………………………………………….*(pełna nazwa/firma, adres)*

*……………………………………….*

*(w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………………………………………………..

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

nr telefonu ...........................................

nr faksu …...........................................

adres e-mail…………………………..

GMINA GŁUSZYCA

ul. Grunwaldzka 55

**58-340 Głuszyca**

O F E R T A

Zgodnie z zapytaniem ofertowym nr NIBITZKiZP.271.2.19.2020 na realizację zadania pn.:

„**Budowa kanalizacji sanitarnej w Głuszycy, ul. Lipowa (dz. nr 85/3; 85/24; 85/23 Łomnica, dz. nr 70/3; 70/14; 70/15 Grzmiąca)**

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w zapytaniu ofertowym – cena ryczałtowa:

„netto” ………............………………zł ( słownie „netto”: ……....………………………..)

podatek VAT ……% w kwocie: ………………….…złotych

„brutto” ……............……………..…zł ( słownie „brutto”…………………….…………..)

1. Oświadczamy, że cena podana w pkt 1 niniejszego formularza zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
2. Oferuję/my wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie określonym w Zapytaniu Ofertowym.
3. Podpisanie umowy nastąpi w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
4. Oświadczamy, że posiadamy odpowiednią wiedzę i doświadczenie, tj. wykonaliśmy co najmniej jedno zadanie tożsame z przedmiotem zamówienia

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj i zakres  usług | Nazwa  Zamawiającego  (z adresem i tel.) | Wartość  usług  w PLN | Data realizacji | Uwagi |
|  |  |  |  |  |

*Do oferty należy dołączyć dokument potwierdzający posiadane doświadczenie (np. referencje, protokół odbioru itp.)*

1. Oświadczamy, że dysponujemy osobami zdolnymi do wykonywania niniejszego zamówienia, tj. osobami posiadającymi odpowiednie uprawnienia i kwalifikacje.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko  i imię | Wykształcenie | Doświadczenie | Zakres powierzonych czynności | Rodzaj  uprawnień |
|  |  |  |  | *jeżeli dotyczy* |

1. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z zapisami Zapytania ofertowego NIBITZKiZP.271.2.19.2020 wraz z załącznikami i uznajemy się za związanych określonymi w nim wymaganiami i zasadami postępowania.
2. Oświadczam/y, że Wykonawca jest / nie jest małym lub średnim przedsiębiorcą (*niepotrzebne skreślić*).
3. Oświadczam/y, że wypełniłem/wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO\*wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałam/-em w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*

\*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).

\*\*W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

1. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest Pan/Pani............................................................................................................... e-mail: …..………...……........………….… tel./fax: .........................................

Miejscowość, data ......................................... Podpis osób upoważnionych

do reprezentowania Wykonawcy

*Załącznik Nr 2*

Pieczęć wykonawcy

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego sygn. NIBITZKiZP.271.2.19.2020

Ja niżej podpisany, reprezentując Wykonawcę, którego nazwa wskazana jest w pieczęci nagłówkowej, jako upoważniony na piśmie lub wpisany w odpowiednich dokumentach rejestrowych, w imieniu reprezentowanego przeze mnie Wykonawcy oświadczam, że spełniamy indywidualnie lub razem z wykonawcami wspólnie ubiegającymi się o udzielenie zamówienia warunki udziału w postępowaniu, co oznacza że:

1. Posiadam/y uprawnienia do wykonywania określonej działalności objętej przedmiotem zamówienia, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
2. Posiadam/y niezbędną wiedzę i doświadczenie.
3. Dysponuję/my odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia /lub/ przedstawiamy pisemne zobowiązania innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia. */niepotrzebne skreślić/*
4. Znajduję/my się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
5. Akceptuję/my warunki Zapytania ofertowego NIBITZKiZP.271.2.19.2020

Miejscowość, data ......................................... Podpis osób upoważnionych

do reprezentowania Wykonawcy