**Załącznik nr 1**

**Oferta**

**w postępowaniu o udzielenie zamówienia nr:** **ZP-RI.271.1.1054871.2025**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |
|  | | | | |
| Pełna nazwa Wykonawcy (firma), zgodna z wpisem do rejestru / ewidencji | | | | |
|  | | | | |
| Adres Wykonawcy zgodny z wpisem do rejestru / ewidencji | | | | |
|  | | | | |
| Dane kontaktowe Wykonawcy: telefon / faks / e-mail | | | | |
|  | |  | | |
| Regon | | NIP | | |
| Składam(y) niniejszą ofertę na wykonanie zamówienia, którego przedmiotem jest robota budowlana dla zadania: | | | | |
| **Profilowanie dróg gruntowych na terenie Gminy Kcynia w roku 2025** | | | | |
| 1. Oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia za **cenę ryczałtową**:   **(UWAGA: należy podać cenę za 1 km!)** | | | | |
| cena netto: |  | | | | |
| cena netto słownie: |  | | | | |
| Podatek VAT (stawka): | **%** | | | | |
| kwota VAT: |  | | | | |
| kwota VAT słownie: |  | | | | |
| cena brutto: |  | | | | |
| cena brutto słownie: |  | | | | |
|  | | | | | |
| Oferuję(emy) skrócenie terminu realizacji zamówienia o następującą ilość dni  (licząc od daty wymaganej, wskazanej w pkt. VII.2 Rozdziału I SWZ, tj. 14 czerwca 2024 r.): | | | **dni** |  |
|  | | | | | |
| Udzielam(y) gwarancji na wykonaną przez(e) mnie(nas) usługę na okres: | | | **miesięcy** |  |

1. Oświadczam(y), że:
2. Jestem(śmy):  **mikro /**  **małym /**  **średnim /**  **dużym** przedsiębiorcą[[1]](#footnote-1) **/**  **osobą(ami) fizyczną(ymi) nieprowadzącą(ymi) działalności gospodarczej**,
3. jestem(śmy) związany(i) niniejszą ofertą **zgodnie z zapisami pkt. XV ppkt 1** I Rozdziału SWZ,
4. akceptuję(my) warunki płatności, zgodnie z wymogami określonymi we wzorze umowy,
5. zrealizowałem(liśmy) w ciągu ostatnich trzech lat następujące zamówienia tożsame (podobne) w rozumieniu pkt. IX ppkt 2 lit. d Rozdziału I SWZ:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot zamówienia(rodzaj wykonanej usługi) | Odbiorca zamówienia nazwa (firma), siedziba (miejscowość) Odbiorcy | Okres realizacji | Ilość km / Wartość brutto |
|  |  |  | — | km / |
|  |  |  | — | km / |
|  |  |  | — | km / |
|  |  |  | — | km / |

1. dysponuję następującym sprzętem niezbędnym do wykonania zamówienia:

| **L.p.** | **Nazwa / model sprzętu / rok produkcji** | **Ilość**  (szt.) | **Podstawa dysponowania sprzętem** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. zrealizuję(emy) zamówienie, z zastrzeżeniem pkt. VI ppkt 2 I Rozdziału SWZ, w następujący sposób:

**samodzielnie – w zakresie:**

|  |
| --- |
|  |
|  |

**z udziałem podwykonawców – w zakresie:**

|  |
| --- |
|  |
| część (zakres) zamówienia powierzony podwykonawcy(om) oraz firma(y) podwykonawcy(ów) |

**korzystając z zasobów innych podmiotów** **– w zakresie:**

|  |
| --- |
|  |
| część (zakres) zamówienia realizowana przez podmioty udostępniające zasoby na zasadach określonych w art. 22a ust. 4 PZP |

1. otrzymałem(liśmy) wszelkie informacje konieczne od przygotowania oferty,
2. wszystkie złożone przez nas oświadczenia są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym,
3. w przypadku gdy moja (nasza) oferta zostanie oceniona jako najkorzystniejsza, zobowiązuję(emy) się do przedstawienia, na wezwanie Zamawiającego, dokumentów niezbędnych do zbadania, czy nie podlegam(y) wykluczeniu oraz czy spełniam(y) warunki udziału w postępowaniu – zgodnie z art. 274 nPZP,

|  |  |
| --- | --- |
| 1. wadium zostało wniesione w formie: |  |

1. akceptuję(emy) treść SWZ wraz z załącznikami oraz projekt umowy i w razie wybrania mojej (naszej) oferty zobowiązuję(emy) się do jej podpisania na warunkach zawartych w tym projekcie, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego,
2. w razie wybrania mojej (naszej) oferty zobowiązuję(emy) się do przyjmowania wynagrodzenia wypłacanego przez Zamawiającego na rachunek bankowy:

|  |
| --- |
| **bank:**  **NRB:** |
| nazwa banku / numer rachunku bankowego w standardzie NRB |

1. osobą do kontaktu w przedmiotowym postępowaniu jest Pan(i):

tel.:       ; fax:      ; e-mail:

|  |
| --- |
|  |
| miejscowość oraz miejsce na graficzny symbol (jeżeli dotyczy) składanego podpisu kwalifikowanego / zaufanego / osobistego |

1. W rozumieniu przepisów ustawy z dnia 6 marca 2018 r. prawo przedsiębiorców (Dz.U.2021.162 t.j. ze zm.) [↑](#footnote-ref-1)