*Załącznik nr 1 do SWZ*

*(pieczęć firmy)*

miejscowość, data .........................................

# FORMULARZ OFERTOWY

Dane Wykonawcy:

Nazwa: .............................................................................................................................................................................

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

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

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

Siedziba:.............................................................................................................................................................................

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

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

Adres poczty elektronicznej...............................................................................................................................................

Numer telefonu (\*\*):……...............................................

Numer faksu ...................................................................

Numer REGON:………..................................................

Numer NIP ....................................................................

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu, w postępowaniu pod znakiem AT-ZP.262.11.2021.ŁŻ na **dostawę. symulatora przejścia dla pieszych na potrzeby Wojewódzkiego Ośrodka Ruchu Drogowego w Katowicach**, składamy ofertę i oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia za cenę ofertową

**Symulator przejścia dla pieszych**

Cena netto: .......................................................................................zł

Słownie: ...........................................................................................zł

Cena brutto .......................................................................................zł

Słownie: ...........................................................................................zł

**Czas dodatkowej gwarancji (liczony w miesiącach powyżej 12 miesięcy)………………………miesięcy.**

**Czas dostawy (liczony w dniach kalendarzowych, nie dłuższy niż 45 dni)…………..…………….…dni.**

Oświadczam (oświadczamy), że:

1. Niniejsza oferta jest jawna, za wyjątkiem informacji zamieszczonych na stronach, które stanowią tajemnicą przedsiębiorstwa, które nie mogą być ogólnodostępne. Jednocześnie przedstawiam (przedstawiamy) uzasadnienie tajemnicy przedsiębiorstwa[[1]](#footnote-1) \*\*
2. Zapoznaliśmy się z treścią SWZ i uznajemy się za związanych określonymi w niej wymaganiami i zasadami postępowania o udzielenie zamówienia.
3. Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez 30 dni od dnia otwarcia ofert, włącznie z tym dniem.
4. Wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia 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), wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielnie zamówienia w niniejszym postępowaniu.
5. **Wyrażam zgodę**/**nie wyrażam zgody\*** na przetwarzanie moich danych osobowych (nr telefonu, e-mail) przez Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego Katowice z siedzibą w 40-507 Katowice, ul. Francuska 78 w celach kontaktowych.
6. **Oświadczam,** że dane osobowe (nr telefonu, e-mail do kontaktu) podaję dobrowolnie.
7. **Oświadczam,** żezapoznałem(-am)\* się z treścią klauzuli informacyjnej.
8. Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem\* / małym\* /średnim\* przedsiębiorstwem[[2]](#footnote-2).

Do oferty dołączamy:

Dokument pełnomocnictwa (jeżeli dotyczy),

Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunku udziału w postępowaniu,

Składam (składamy) ofertę na ………. zapisanych i kolejno ponumerowanych stronach.

Oświadczam, że zamówienie wykonamysamodzielnie\*/przy pomocy podwykonawców\*, którym zamierzamy powierzyć wykonanie następującej części zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa podwykonawcy | Siedziba podwykonawcy | | NIP podwykonawcy | |
| I |  | |  | |
| II |  | |  | |
| III |  | |  | |
| Podwykonawca | | Wyszczególnienie | |
| I | |  | |
| II | |  | |
| II | |  | |

W przypadku nie wypełnienia tego punktu w całości, bądź nie wymienienia części, które zostaną powierzone podwykonawcom, Zamawiający uzna, że Wykonawca wykona zamówienie samodzielnie.

1. Za prace wykonywane przez podwykonawców ponosimy pełną odpowiedzialność.
2. Wszystkie dane zawarte w mojej (naszej) ofercie są zgodne z prawdą i aktualne w chwili składania oferty.
3. Informuję, że wybór przedmiotowej oferty będzie\*/nie będzie\* prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

Jeżeli taki obowiązek powstanie u Zamawiającego informuję, iż dotyczy on:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi | Wartość bez kwoty podatku |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

1. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………………………………..

*miejscowość i data*

*…………………………………………………*

*podpis osoby/osób uprawnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy*

\* niepotrzebne skreślić

1. *Wykonawca jest zobowiązany wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa*.

   *\* odpowiednie przekreślić*

   *\*\* jeżeli nie dotyczy przekreślić, jeżeli dotyczy wypełnić* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Informacje wymagane wyłącznie do celów statystycznych celem sporządzenia ogłoszenia o wyniku postępowania. Zgodnie z zaleceniem Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE L 124 z 20.5.2003, str. 36):*

   *Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.*

   *Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.* [↑](#footnote-ref-2)