FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY
W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO

Dane dotyczące Wykonawcy :

Nazwa.....

Siedziba.....

Nr telefonu/faks.....

nr NIP.....

nr REGON.....

Email …….....

Dane dotyczące Zamawiającego:

Gmina Miasto Suwałki, ul. Mickiewicza 1, 16 – 400 Suwałki w imieniu której działa Zarząd Budynków Mieszkalnych w Suwałkach TBS sp. z o.o., ul. Wigierska 32, 16 – 400 Suwałki reprezentowana przez Prezesa Zarządu – Jarosława Lebiediew na podstawie umowy gospodarowania i zarządzania nieruchomościami stanowiącymi własność Gminy Miasta Suwałki z dnia 31 grudnia 2015 r.

Telefon: (87) 563 50 00
Fax: (87) 563 50 79
Strona internetowa www.zbm.suwalki.pl
Adres email: sekretariat@zbm.suwalki.pl

I. Zobowiązania Wykonawcy:

1. Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia, polegający na wykonaniu robót budowlanych w zakresie remontu wolnego lokalu mieszkalnego nr 6 w budynku przy ul. Tadeusza Kościuszki 51 w Suwałkach

za cenę brutto: .....zł
(słownie złotych : .....)
w tym podatek VAT 8 % ……. zł,
cena netto …….zł,

1) **Udzielam …… letniej gwarancji i rękojmi** na wykonane roboty składające się na przedmiot zamówienia (co najmniej 1 rok).
2) Akceptuję warunki płatności: w terminie 21 dni od daty otrzymania faktury wraz z niezbędnymi dokumentami rozliczeniowymi sprawdzonymi i zatwierdzonymi przez Zamawiającego na rachunek o nr ……..... - zamieszczony w Wykazie podatników VAT *).
3) Zamówienie wykonam w terminie **30 dni** licząc od daty zawarcia umowy.

II. Jednocześnie oświadczam, że:

1) Uważam się za związanego niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.
2) Zapoznałem się z treścią SIWZ i przedmiotem zamówienia i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń.
3) Przyjmuję zawarte w SIWZ warunki oraz zdobyłem konieczne informacje do przygotowania oferty.
4) **Należę do grupy małych lub średnich przedsiębiorstw**** **TAK / NIE *)**

5) Akceptuję wzór umowy i jeżeli moja oferta zostanie wybrana zobowiązuję się do podpisania umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6) **Jestem / nie jestem*) płatnikiem podatku VAT.**
7) wybór oferty **NIE BĘDZIE** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego**,** o którym mowa w art. 91 ust. 3a ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1843, tj. ze zm.)*; ***)**
8) wybór oferty **BĘDZIE** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, o którym mowa w art. 91 ust. 3a ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1843, tj. ze zm.) w odniesieniu do następujących towarów lub usług ……..……..…….
   Wartość towaru lub usług powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego wynosi ……..…zł netto.* ***)**
9) **Oświadczam, że przedmiot zamówienia wykonam osobiście.*)**
10) **Oświadczam, że przedmiot zamówienia zrealizuję z udziałem podwykonawcy/ów*)**
    ……*(podać zakres i nazwy firm).*
11) Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781 tj.) w celu ubiegania się o zamówienie publiczne w niniejszym postępowaniu.
12) Oświadczam, że na dzień składania oferty zapoznałem się z załączoną klauzulą informacyjną, o której mowa w Rozdziale XXIV SIWZ oraz wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[1)] wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
13) Informuję, że Zamawiający może samodzielnie pobrać wymagane przez niego dokumenty tj.: …….(należy podać jakie dokumenty zamawiający może samodzielnie pobrać) z ogólnodostępnej i bezpłatnej bazy danych pod adresem internetowym …….

III. Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej:

1. Nazwisko i imię .....
2. Stanowisko .....
3. Telefon ..... Fax .....
4. Zakres:
   - do reprezentowania w postępowaniu *)
   - do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy *)

IV. Osobą do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialną za wykonanie zobowiązań umowy jest :

…….. tel. kontaktowy, ……faks/e-mail: ……..……..

V. Na potwierdzenie spełnienia wymagań zgodnie ze SIWZ do oferty załączam:

……

……

VI. Inne informacje Wykonawcy:

……

……

……
(miejsce i data)

……
(Imię i nazwisko oraz podpis osoby (osób)
uprawnionych do reprezentowania wykonawcy)

**) niepotrzebne skreślić*

***** dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartościach podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku:
- wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,
- mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt 7 ustawy o podatku od towarów i usług,
- importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.

** Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.
Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.
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.

[1)] 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).