**Załącznik nr 1 do SWZ**

na wykonanie remontu dachu – etap I

Centrum Kształcenia i Wychowania OHP w Oleśnicy

**Centrum Kształcenia i Wychowania**

**Ochotniczych Hufców Pracy w Oleśnicy**

**ul. Zamkowa 4, 56-400 Oleśnica**

**FORMULARZ - OFERTA**

WYKONAWCA

(W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, należy wpisać wszystkich Wykonawców składających ofertę wspólną)

Pełna nazwa: .…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

Adres: ulica………………………………………………………………………..………………….

kod………………,

miejscowość…………………………………………………………………….……………….

NIP ………………………,

REGON …………………………,

KRS ………………………………

nr telefonu …………………………….……..………..…,

Skrzynka ePUAP ………………………………………………………………………………..

e-mail do kontaktów z Zamawiającym:………………..……………………………….…...…..

Imię i nazwisko osoba upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy/-ów i podpisująca ofertę:

…………………………………………………………………………………………………...

w odpowiedzi na ogłoszenie w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie zamówienia klasycznego o wartości mniejszej, niż progi unijne – tryb podstawowy z możliwością negocjacji na wykonanie remontu dachu – etap I Centrum Kształcenia i Wychowania OHP w Oleśnicy, oferuje wykonanie przedmiotu zamówienia:

**1. za cenę ryczałtową:**

netto: ……...........................................................................................................................zł, słownie .............................................................................................................................. zł,

brutto: …….........................................................................................................................zł, słownie ............................................................................................................................. zł,

**2. z gwarancją** na wykonane roboty, której udzielam na ………….. lat.

Oświadczamy, że:

1. Zapoznaliśmy się, w pełni i bez żadnych zastrzeżeń akceptujemy treść Specyfikacji Warunków Zamówienia, zwanej dalej SWZ oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.

2. W cenę wliczono wszystkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia.

5. Deklarujemy termin wykonania zamówienia:

od dnia podpisania umowy do 31 sierpnia 2022 r.

6. Warunki płatności – zgodnie z projektem umowy.

7. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni od upływu terminu składania ofert,

8. W pełni i bez żadnych zastrzeżeń akceptujemy warunki umowy na wykonanie zamówienia opisanego w SWZ.

9. Zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do podpisania umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

10. Składamy niniejszą ofertę we własnym imieniu\* / jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia\*.

Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej:

Nazwisko, imię ………………………………………………………………..

Tel. ………………………………. E-mail …………………………………….

11. Oświadczam, że zamierzamy powierzyć podwykonawcom poniższy zakres zamówienia:

a) wykonanie części dotyczącej: ……..…………………………………………………….

b) firmie (nazwa i adres): ……………………………………………………………………

c) wartość brutto lub procentowy udział podwykonawstwa: ………………………………..

12. Oświadczam, że jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem\*, małym przedsiębiorstwem\*, średnim   
 przedsiębiorstwem\*, innym\*.

**Mikroprzedsiębiorstwo** – przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR;

**Małe przedsiębiorstwo** – przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR;

**Średnie przedsiębiorstwo** – przedsiębiorstwo, które nie jest mikro- ani małym przedsiębiorstwem, i które zatrudnia mniej niż 250 osób, i którego roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.

*W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie informację o kategorii przedsiębiorstwa należy przedstawić w stosunku do każdego z nich (np. członka konsorcjum, wspólnika spółki cywilnej)*.

13. Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym: …………………………..…………

nr tel. …………………………. e-mail ………………………………………………….…..

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

**Pieczęć i podpis Wykonawcy**

**\*)**  niepotrzebne skreślić