**RI.271.4.2021 Załącznik nr 1 do SWZ**

**Wykonawca:**

……………………………………………………

……………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………………………

…………………………………………………..

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

**OFERTA**

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu publicznym, zamieszczone w **Biuletynie Zamówień Publicznych** dotyczące postępowania prowadzonego w trybie podstawowym bez przeprowadzania negocjacji o wartości szacunkowej powyżej 130 000 zł, poniżej 913 630 zł.

1. Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***Zakup wraz z montażem wyposażenia meblowego dla zadania pn.: Budowa budynku Gminnej Biblioteki Publicznej, Gminnego Ośrodka Kultury oraz Urzędu Gminy w miejscowości Siennica*,** w zakresie objętym SWZ za cenę ryczałtową:

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

w tym podatek VAT ….. % …………………….. zł

**cena brutto ………………………..………. zł**

1. **Na wykonany przedmiot zamówienia zobowiązujemy się udzielić gwarancji jakości na okres ………………. miesięcy** (min 60 m-cy, max 84 m-ce) licząc od dnia podpisania protokołu odbioru końcowego.
2. Akceptujemy warunki płatności określone we wzorze umowy.
3. Dostawę objętą zamówieniem wykonamy:

**1)** **siłami własnego Przedsiębiorstwa:** ………………………………………………………………………..………………...

**2)** **wspólnie z:** ………………………………………………..……………………………………………………..……….…………….

*(należy podać nazwy firm wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

**3)** **z udziałem Podwykonawcy w części:**

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

*(należy podać nazwy (firmy) podwykonawców, o ile są wiadome na tym etapie)*

1. Informujemy, że wybór naszej oferty **będzie / nie będzie** *(niepotrzebne skreślić)* prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego. W związku z powyższym wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku VAT:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego | Wartość towaru/usługi bez kwoty podatku VAT |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

*(Brak wyboru opcji Zamawiający uzna, iż wybór oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego)*

1. Oświadczam, że jestem **mikro/małym/średnim** **przedsiębiorcą** (*niepotrzebne skreślić*).
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z klauzulą informacyjną z art. 13 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), w związku z niniejszym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego.
3. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
4. Oświadczamy, że akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w specyfikacji warunków zamówienia i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.
5. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą **przez okres 30 dni, tj. do dnia 08.06.2021 r.**
6. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do:

a) dostarczenia dokumentów wskazanych w dziale XXII Specyfikacji Warunków Zamówienia;

b) zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego;

1. Załącznikami do niniejszej oferty są:

(1) ……………………………………………………………………………………………………

(2) …………………………………………………………………………………………………

**Osoba upoważniona do porozumiewania się z Zamawiającym w sprawie prowadzonego postępowania** ……..……………………………………………………………....................................................................

tel.…………………………………….….., e-mail................................................................................ …

adres skrytki ePUAP ………………………………………………………………………………………………………………….…………

Miejscowość ……………………………dnia ………….2021 r.

………………………………………………………………………

*(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy*