|  |  |
| --- | --- |
| (pieczątka Wykonawcy/Wykonawców*)* | **FORMULARZ OFERTY** |

**Państwowe Gospodarstwo Wodne Wody Polskie**

**Regionalny Zarząd Gospodarki Wodnej**

**w Gliwicach**

**ul. Sienkiewicza 2, 44-100 Gliwice**

W odpowiedzi na ogłoszenie opublikowane w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej o procedurze przetargowej w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem zamówienia jest ***Dostawa posiłków profilaktycznych na potrzeby Państwowego Gospodarstwa Wodnego Wody Polskie Regionalnego Zarządu Gospodarki Wodnej w Gliwicach*** przedkładam niniejszą ofertę oświadczając, że akceptuję w całości wszystkie warunki zawarte w Specyfikacji Warunków Zamówienia jako wyłączną podstawę procedury przetargowej.

Nr ref: **GL.ROZ.2810.94.2022.MJ**

**Ja/My niżej podpisany/podpisani:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy:** | ……………………………………………… |
| **Numer VAT, jeżeli dotyczy:**  **Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie.** | ……………………………………………… |
| **Adres pocztowy:** |  |
| **Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów:**  **(Imię i Nazwisko)**  **Telefon:**  **Adres e-mail:**  **Adres e PUAP** | ………………………………………………  ………………………………………………  ………………………………………………  ……………………………………………… |

***\*W przypadku oferty wspólnej należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców***

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (SWZ)
2. **OFERUJEMY REALIZACJĘ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA ZA CENĘ:**

Netto: ......................................................... zł

(słownie: ...................................................................................................................................... złotych)  
podatek VAT …%: ......................................................... zł

(słownie: ...................................................................................................................................... złotych)

**Brutto: ......................................................... zł**

**(słownie: ...................................................................................................................................... złotych)**

(Zgodnie z załączoną do Oferty kalkulacją cenową. Szczegółowe obliczenie ceny zawiera kalkulacja cenowa stanowiąca załącznik do naszej oferty)

**Termin realizacji dostawy sukcesywnej \*:**

* do 5 dni roboczych od dnia zgłoszenia zapotrzebowania
* do 10 dni roboczych od dnia zgłoszenia zapotrzebowania
* do 15 dni roboczych od dnia zgłoszenia zapotrzebowania

\****Uwaga***: *należy zaznaczyć jedną z propozycji*; *brak wskazania oznacza, że Wykonawca deklaruje termin dostawy przedmiotu zamówienia do 15 dni i otrzyma 0 pkt.*

1. **Dostawy stanowiące przedmiot zamówienia wykonam(-my) w terminie określonym przez Zamawiającego w rozdziale V SWZ**
2. **Oświadczam(-my), że:**

* zapoznałem(-liśmy) się ze specyfikacją warunków zamówienia, nie wnoszę(-simy) do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte,
* oferuję(-)my warunki płatności zgodnie z postanowieniami SWZ,
* cena obejmuje wszystkie koszty związane z prawidłową realizacją zamówienia  
  z uwzględnieniem postanowień zawartych w opisie przedmiotu zamówienia, SWZ, wyjaśnień do SWZ i jej zmian,
* akceptuję(-jemy) istotne postanowienia umowy oraz wskazany w SWZ okres związania złożoną ofertą,
* jesteśmyzwiązani ofertą przez okres wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
* spełniam(-my) wymagania, o których mowa w rozdziale IV SWZ, w zakresie zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób, które będą wykonywać czynności bezpośrednio związane  
  z realizacją przedmiotowego zamówienia, przez cały okres jego trwania.
* wypełniłem(-liśmy) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (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 Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego  
  w niniejszym postępowaniu.

(W przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa np. przez jego wykreślenie).

1. Zobowiązuję(-jemy) się w przypadku przyznania nam zamówienia do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
2. Dostawy objęte zamówieniem: \*

Wykonam(-my) osobiście

Zamierzam(-my) powierzyć podwykonawcom wykonanie następującego zakres prac:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zakres prac objętych przedmiotem  zamówienia, który Wykonawca  zamierza powierzyć podwykonawcy  / podwykonawcom | Procentowy udział lub wartość część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy / podwykonawcom *(o ile jest znana)* | Nazwa (firma)  Podwykonawcy  *(o ile jest znana)* |
|  |  |  |

1. **Informuję(-jemy), że wybór niniejszej oferty\*\*:**

**NIE** prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług;

prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami   
o podatku od towarów i usług i wskazujemy poniżej nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz wskazujemy ich wartość bez kwoty podatku:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (rodzaj)** | **Wartość bez kwoty podatku** |
| 1. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł |

1. Wykonawca jest\*:

mikroprzedsiębiorcą

małym

średnim przedsiębiorcą

#### \*należy zaznaczyć

1. Osobą uprawnioną do porozumiewania się z Zamawiającym jest:…….…..……..; tel. ……………….…………adres e‑mail ……………………………………
2. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty

1)...........................................................................................................................

……….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

( *podpis i pieczątka Wykonawcy )*

*\*Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EURO,*

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

*Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami, i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 mln EURO, lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EURO*