OFERTA
NA WYKONANIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO POD NAZWĄ: Przebudowa drogi powiatowej nr 1672K ul. Szaflarska w km 1+678 – 2+673 w miejscowości Nowy Targ

Tryb postępowania: przetarg nieograniczony

1. Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa: ……..……

Państwo: ……. Skrót lit.: …….

Siedziba: ……..……..…

Województwo: */ ……..……

Nr NIP: ……..… Nr REGON: ……..……

Nr telefonu: ..…… Nr faksu: …….…….…….

Adres e-mailowy: ……..

reprezentowany przez:

……..……

……..……
(podstawa do reprezentacji)

2. Dane dotyczące Zamawiającego:

Powiatowy Zarząd Dróg w Nowym Targu
Adres:
34-400 Nowy Targ, ul. Szpitalna 14

3. Zobowiązania Wykonawcy:

Zobowiązujemy się wykonać całość zamówienia pn. **Przebudowa drogi powiatowej nr 1672K ul. Szaflarska w km 1+678 – 2+673 w miejscowości Nowy Targ**, zgodnie z wymogami Specyfikacji istotnych warunków zamówienia znak: PZD-ZP.261.6.2019, za cenę:

Kwota netto .....…… **zł**

(słownie: ……..……

……..)

Podatek VAT ..... % VAT …….....… zł

CENA OFERTY BRUTTO
..... zł

* niepotrzebne skreślić

.....……
(podpis Wykonawcy)

4. Oświadczenia Wykonawcy:

1) Zobowiązujemy się wykonać całość zamówienia w terminie do 31 października 2019 r.
2) Wydłużamy okres gwarancji jakości w stosunku do minimalnego okresu gwarancji jakości przewidzianego przez Zamawiającego w siwz *(należy podać o ile lat Wykonawca przedłuży gwarancję ponad trzyletni okres obowiązkowy)* o ……rok/lata.
3) Warunki płatności za przedmiot umowy: zgodnie ze wzorem umowy.
4) Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni począwszy od dnia otwarcia ofert.
5) Poświadczamy wniesienie wadium w wysokości: 10 000,00 zł w formie:

   ……..…….....……

6) Oświadczamy, że 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) (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 postępowaniu pn. **Przebudowa drogi powiatowej nr 1672K ul. Szaflarska w km 1+678 – 2+673 w miejscowości Nowy Targ**.
7) Oferta zawiera ……..……. kolejno ponumerowanych kartek.
8) Na wstępne potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączamy następujące dokumenty:

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

* niepotrzebne skreślić

.....……
(podpis Wykonawcy)

5. Informujemy, że jesteśmy mikro przedsiębiorcą./* małym lub średnim przedsiębiorcą. /* Informujemy, że nie jesteśmy mikro, małym ani średnim przedsiębiorcą./* *(wyjaśnienia w powyższej kwestii znajdują się w rozdziale XXX ust.4 pkt 6 lit.f siwz)*

6. Informacja czy wybór niniejszej oferty Wykonawcy będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego ze wskazaniem nazwy (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz wskazaniem ich wartość bez kwoty podatku *(jeśli dotyczy)**:

……

……

……

……

……

……

……

. ……

……

7. Wskazanie części zamówienia, której/których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy/podwykonawcom i nazwy (firmy) podwykonawców o ile nazwy podwykonawców są już znane *(jeśli dotyczy; w przypadku polegania na zasobach podmiotów trzecich w zakresie doświadczenia, podmioty te muszą zrealizować roboty, do realizacji których te zdolności są wymagane – wykonane w charakterze podwykonawcy):*

……

……

……

……

……

……

……

. ……

……

……

……

……

……

……

* niepotrzebne skreślić

.....……

(podpis Wykonawcy)

8. Wykaz dokumentów stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art.11 ust.4 ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji wraz z uzasadnieniem ich zastrzeżenia *(jeżeli dotyczy)**:

……

……

……

……

9. Oferta Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia *(jeżeli dotyczy)**:

Wykaz Wykonawców składających wspólnie ofertę:

……

……

……

……

……

10. Pełnomocnik *(jeśli dotyczy)*:*

Nazwisko, imię / Podmiot ……

Telefon: ….....…… e-mail: ….....……...…….……

Zakres umocowania :

……

……

……

……

……

11. Inne informacje Wykonawcy:

……

…….……

……..……

……

12. Zwrotu wadium prosimy dokonać na rachunek: *(jeżeli dotyczy)*.*

Bank: .....

Nr rachunku: .....

.....
(data)

* niepotrzebne skreślić

.....……
(podpis Wykonawcy)