WZÓR ZAŁĄCZNIKA NR 2

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa wykonawcy / nazwa wykonawców\*

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

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

ulica .........................................................

kod pocztowy .............................................

miejscowość ...............................................

województwo ..............................................

kraj ............................................................

Regon ........................................................

NIP ............................................................

KRS ............................................................

Telefon ........................................................

adres e-mail do kontaktu w postępowaniu .................................................

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w Zarządzie Dróg Wojewódzkich w Katowicach w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt. 1) ustawy PZP na:

#### NR POSTĘPOWANIA: WD/TP/241113/1

**WSPARCIE MERYTORYCZNE, KONTROLA PRAWIDŁOWOŚCI DANYCH ZEBRANYCH W RAMACH IDENTYFIKACJI CECH EKSPLOATACYJNYCH NAWIERZCHNI NA DROGACH WOJEWÓDZKICH BĘDĄCYCH W ADMINISTRACJI ZDW W KATOWICACH NA TERENIE WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO TZW. KONSULTANT**.

* + - * 1. **OFERUJEMY**

1. **w kryterium cena**:

kwotę netto za wykonanie przedmiotu zamówienia ................................................ złotych

należny podatek VAT **23** %.................................................................................. złotych

cenę (kwotę brutto) za wykonanie przedmiotu zamówienia: ................................... złotych

płatną przelewem na konto znajdujące się na „białej liście”:

Nazwa Banku: ………………………………………………………………………………………………………

Numer rachunku: \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

1. **w kryterium czas odpowiedzi na pytania:**

**ilość dni roboczych: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. termin wykonania zamówienia: **19 miesięcy od dnia udzielenia zamówienia.**
   * + - 1. **OŚWIADCZAMY, ŻE:**

1. zmówienie będzie realizowane:

1. **samodzielnie**\*
2. **przy udziale podwykonawców niebędącymi podmiotami udostępniającymi zasoby, w następującej części ……………………………………. (wraz z podaniem nazwy firmy)\***:.....................................................................................................

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

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

1. **przy pomocy podmiotów, udostępniających zasoby** ……………………………………………………………………….……………………………………………………………… **(wraz z podaniem nazwy firmy identyfikującej podmiot i złożeniem zobowiązania do udostępnienia):** *…………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

............................................................................................................................, .............................................................................................................................

**\*) niepotrzebne skreślić**

**Uwaga!**

W przypadku nie skreślenia danych z pkt. II.1 Formularza ofertowego zapis będzie nie czytelny, Zamawiający przyjmie że na etapie składania oferty Wykonawca będzie sam realizował zamówienie.

2. uważamy się za związanych niniejszą Ofertą na okres wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia,

3. **wybór oferty:**

a) **nie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego\***,

b) **będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego\*,** to należy podać:

- nazwa (rodzaj) towaru lub usługi …………………………………………………………………………………………

- wartość towaru lub usługi bez kwoty podatku (netto) ………………………………………………………..

- stawka podatku od towarów i usług, która będzie miała zastosowanie ……………………………..

***\*niepotrzebne skreślić***

4. akceptujemy wszystkie postanowienia zawarte w SWZ,

6. udzielamy na wykonany przedmiot zamówienia gwarancji na okres **12** miesięcy,

7. zobowiązujemy się do zawarcia umowy o treści zgodnej z załączonym do SWZ wzorem umowy,

8. uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania i złożenia oferty oraz wykonania przedmiotu objętego zamówieniem,

9. zapoznaliśmy się z materiałami dotyczącymi wykonania przedmiotu zamówienia tj. dokumentacją, specyfikacjami technicznymi, opisem przedmiotu zamówienia,

10. określony przez Zamawiającego zakres czynności w realizacji przedmiotu zamówienia, będzie powierzony osobą zatrudnionym na podstawie umowy o pracę zgodnie z przepisami Kodeksu Pracy,

11. w przypadku realizacji zadania przy pomocy podwykonawców, ponosimy pełną odpowiedzialność za działania, uchybienia i zaniedbania podwykonawcy i jego pracowników,

12. jesteśmy przedsiębiorcą:

mikro przedsiębiorcą\*

małym przedsiębiorcą\*

średnim przedsiębiorcą\*

dużym przedsiębiorcą\*

jednoosobowa działalność gospodarcza

osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

inny rodzaj

***\*właściwe zakreślić***

mikro przedsiębiorcą\*\*

małym przedsiębiorcą\*\*

średnim przedsiębiorcą\*\*

dużym przedsiębiorcą\*\*

jednoosobowa działalność gospodarcza

osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

inny rodzaj

***\*\*właściwe zakreślić, w przypadku konsorcjum, zastosować tyle razy ile to konieczne.***

13. **Tajemnica przedsiębiorstwa:**

* **oferta nie zawiera informacji i dokumentów stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nie uczciwej konkurencji\***
* **oferta zawiera informacje i dokumenty ……………………………………………… (podać co zostało zastrzeżone i w jaki sposób opisane) stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nie uczciwej konkurencji, które zostały załączone do oferty w sposób następujący:\***

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

...........................................................................................................................**oraz zastrzegamy, że nie mogą one być udostępniane**.

***\*właściwe zakreślić „X”***

14. Dane umożliwiające dostęp do dokumentów tj., do odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych (zgodnie z pkt. 12.17. b) SWZ):

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

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

15. **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY W ZAKRESIE WYPEŁNIENIA OBOWIĄZKÓW INFORMACYJNYCH PRZEWIDZIANYCH W ART. 13 LUB ART. 14 RODO1)**

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

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. z 2016 r. Nr 119), (Dz. Urz. UE. L. z 2018 r. Nr 127), (Dz. Urz. UE. L. z 2021 r. Nr 74).

* + - * 1. **INFORMAJE DODATKOWE:**

1. W przypadku wadium wpłaconego w formie pieniądza, Zamawiający prosi o podanie nazwy Banku oraz numeru rachunku na który, należy zwrócić wadium:

Nazwa Banku: ……………………………………………………………………………………………………………………

Numer rachunku: \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

1. W przypadku wadium wpłaconego w innej formie niż pieniądz, Zamawiający prosi o podanie e-mail Gwaranta na który, należy przesłać oświadczenie o zwolnieniu wadium:

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

1. Zamawiający informuje, że płatność będzie dokonywana przelewem w terminie 30 dni.