**Zamawiający:**

**Zarząd Infrastruktury Wodnej**

**os. Szkolne 27, 31-977 Kraków**

**Wykonawca:**

|  |
| --- |
| **Wykonawca** (*pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* |
|  |
| **Reprezentowana przez:** *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* |
|  |
| **Dane kontaktowe** *(adres do korespondencji, email, telefon)* |
|  |

# FORMULARZ OFERTY

Nawiązując do Zapytania Ofertowego na wykonanie zadania pn.:

*„Dokumentacja zamienna – zadania Budowa zbiornika retencyjnego w os. Grębałów, w rejonie ul. Folwarcznej na działce gminnej nr 320/2 obr 11 Nowa Huta”*

1. Oferujemy wykonanie zadania objętego postępowaniem - zgodnie z warunkami określonymi w Zapytaniu Ofertowym oraz w Opisie Przedmiotu Zamówienia oraz w Projektowanych Postanowieniach Umownych - za cenę ofertową (ryczałtową):

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł brutto,** (słownie złotych:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_),

uwzględniając w tym podatek VAT w wysokości \_\_\_\_\_\_\_\_ % .

1. Oświadczamy, że pozostajemy związani ofertą przez okres **30** **dni**, licząc od upływu terminu składania ofert.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Zapytaniem Ofertowym wraz z załącznikami i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy informacje konieczne do przygotowania oferty.
3. Oświadczamy, że oferowane zamówienie spełnia wymagania Zamawiającego określone w Zapytaniu Ofertowym.

1. Akceptujemy **Projektowane Postanowienia Umowy** stanowiące załącznik nr 3 do Zapytania Ofertowego. Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na określonych w projektowanych postanowieniach umowy warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. Oświadczamy, że podana wyżej cena ryczałtowa brutto obejmuje wszystkie koszty Wykonawcy i obowiązuje w całym okresie realizacji zamówienia z uwzględnieniem należnego podatku VAT.
3. Oświadczamy, że długość okresu gwarancji na realizację przedmiotu zamówienia będzie wynosił 24 miesiące.
4. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Miejscowość, data pieczęć i podpis wykonawcy

***- Informacja dla wykonawcy:***

Formularz oferty musi być podpisany przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy i przedłożony wraz z dokumentem/ami\* potwierdzającymi prawo do reprezentacji wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.

\*niepotrzebne skreślić

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**  **(Załącznik 1 do Formularza ofertowego)**

***Uzupełnia tylko wykonawca będący osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej***

Nazwisko ………………………………………………………………………………………………………..

Imię …………………………………………………………………………………….…………………….

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

Oświadczam, że:

1 . 🞎 Jestem jednocześnie zatrudniona/ny na podstawie umowy o pracę lub równorzędnej w………………………………………………………………………….……w wymiarze…….etatu

na czas nieokreślony/określony od …………….do…………………. i opłacam składki na ubezpieczenie społeczne.

Moje miesięczne wynagrodzenie brutto wynosi:

1. 🞎 co najmniej minimalne wynagrodzenie \*\*
2. 🞎 mniej niż minimalne wynagrodzenie\*\*.
3. 🞎 przebywam na urlopie: bezpłatnym/wychowawczym/macierzyńskim/rodzicielskim\* od ………… do ………….

2. Jestem jednocześnie już ubezpieczona/ny jako osoba wykonująca pracę nakładczą, umowę zlecenie lub umowę agencyjną w okresie …………………………………………… i łączna podstawa wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe (w każdym miesiącu)

a) 🞎 jest równa co najmniej minimalnemu wynagrodzeniu\*\*

b) 🞎 jest niższa niż minimalne wynagrodzenie\*\*

3 . 🞎 Jestem już ubezpieczona/ny (ubezpieczenie emerytalne i rentowe) z innych tytułów niż w pkt 1 i 2

(np. działalność gospodarcza)…………………………….…………….…………............................................................. (podać na jakich zasadach – preferencyjnych czy standardowych) i łączna podstawa wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe (w każdym miesiącu)

1. 🞎 jest równa co najmniej minimalnemu wynagrodzeniu\*\*
2. 🞎 jest niższa niż minimalne wynagrodzenie\*\*

4 . 🞎 Jestem emerytem lub rencistą.

5 . 🞎 Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności tak 🞎 nie 🞎

Jeśli zaznaczono Tak , określić orzeczony stopień niepełnosprawności:................................................

6. 🞎 Jestem uczniem lub studentem/ką ………….……………………………………………………………………………………………..

i nie ukończyłem/łam 26 lat.

7. 🞎 Nie pracuję, nie jestem zarejestrowana/ny jako osoba bezrobotna i nie jestem objęta/ty ubezpieczeniem społecznym z żadnego tytułu.

Zgodnie z powyższym oświadczeniem z tytułu wykonywania umowy:

* + Chcę podlegać dobrowolnemu ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu
  + Chcę podlegać dobrowolnemu ubezpieczeniu chorobowemu

……………………………………………………

(data i podpis Wykonawcy)

\*\*/minimalne wynagrodzenie za pracę

Od 01.01.2025 r. wynosi 4 666,00 zł.

* zaznaczyć właściwy