**FORMULARZ OFERTY**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego | GR.271.14.2019 |

**Zamawiający:**

Nazwa: Gmina Konopiska

Siedziba : ul. Lipowa 5, 42-274 Konopiska

Nr tel. /fax. (34) 3282057 / (34) 3282035

Nr NIP : 573-27-92-374

**Wykonawca:**

**Niniejsza Oferta zostaje złożona przez:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** | **Numer telefonu,**  **numer faksu,**  **e-mail** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |

W nawiązaniu do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym dotyczącym wykonania usługi na zadaniu pn.:

**Zimowe utrzymanie dróg na terenie gminy Konopiska w sezonie zimowym 2019/2020**

1. Oferuje/my wykonanie wyżej wymienionego przedmiotu zamówienia za wynagrodzenie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr** | **Opis kryterium oceny:** | **Cena Brutto** |
| **1.** | Jednokrotne odpłużenie jednego kilometra drogi o szerokości 5m t.j. (5000m2) |  |
| **2.** | Jednokrotne uszorstnienie jednego kilometra drogi o szerokości 5m t.j. (5000m2)  (polegające na posypywaniu mieszanką piaskowo-solną o zawartości soli 25%) |  |
| **3.** | Jednokrotne odpłużanie z jednoczesnym uszorstnianiem jednego kilometra drogi o szerokości 5m t.j. (5000m2)  (polegające na odśnieżaniu i jednoczesnym posypywaniu mieszanką piaskowo-solną o zawartości soli 25%) |  |

2. Deklarujemy „Skrócenie czasu rozpoczęcia pracy sprzętu”:

* do 1 godziny od wezwania przez Inspektora lub po ustaniu opadów śniegu bądź po uzyskaniu informacji o wystąpieniu śliskości
* do 45 minut od wezwania przez Inspektora lub po ustaniu opadów śniegu bądź po uzyskaniu informacji o wystąpieniu śliskości
* do 30 minut od wezwania przez Inspektora lub po ustaniu opadów śniegu bądź po uzyskaniu informacji o wystąpieniu śliskości

**Uwaga:**

\*zaznaczyć odpowiednie.

3. Termin płatności faktury wynosi …….. dni*.*

**Uwaga:**minimalny termin płatności faktury wymagany przez Zamawiającego wynosi 14 dni.

4. Oświadczam/y, że zapoznałem/zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnoszę/wnosimy do niej zastrzeżeń oraz uzyskałem/uzyskaliśmy konieczne informacje i wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty.

5. Termin realizacji zamówienia

* termin rozpoczęcia: po podpisaniu umowy
* termin zakończenia: do dnia 15 maj 2020r.

6. Oświadczam/y, że zapoznałem/zapoznaliśmy się i akceptuje/my treść projektu umowy wraz z jej załącznikami.

7. Oświadczam/y, że uważam/y się za związanego/ związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji, a w przypadku wyboru mojej/ naszej oferty do czasu zawarcia umowy.

8. Zobowiązuje/my się w przypadku przyznania zamówienia mojej/ naszej firmie, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

9. Zamierzam/y powierzyć Podwykonawcom następujące części zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Firma Podwykonawcy** | **Zakres zamówienia** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |

10. **Pozostałe dane Wykonawcy/ Wykonawców\***

**Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem?**

* TAK
* NIE

**Uwaga:**

\*zaznaczyć odpowiednie.

Przez **Mikroprzedsiębiorstwo** rozumie się: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób   
i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Przez **Małe przedsiębiorstwo** rozumie się: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób   
i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Przez **Średnie przedsiębiorstwa** rozumie się: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

**Powyższe informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych**.

11. Zgodnie z zapisem rozdziału 9a pkt 9a.11 SIWZ w niniejszym postępowaniu wskazuje dostępność poniżej wskazanych dokumentów, o których mowa w rozdziale 9a pkt 9a.11 ppkt 9a.1, 9a.2 i 9a.3 SIWZ w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa dokumentu | Adres strony internetowej ogólnodostępnej i bezpłatnej bazy danych | Dane konieczne do wyszukania dokumentu |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| (…) |  |  |  |

12. Oświadczam/y, iż wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są aktualne i prawdziwe.

13. Integralną część niniejszej oferty stanowią następujące dokumenty:

1. ………………………………………………………………
2. ………………………………………………………………

**Podpis(y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy**  **(ów)** | **Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej Oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej Oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Pieczęć(cie) Wykonawcy**  **(ów)** | **Miejscowość**  **i data** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |