*Załącznik nr 2*

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa: ..............................................................................................................................

Siedziba i adres: ...........................................................................................................

Numer telefonu: ……………………………

Numer REGON ……………………………… Numer NIP …………………………......................

Adres poczty elektronicznej …………………………………………………………………………….

Nr rachunku bankowego ……………………………………………………………………………….…

Nazwa i numer rejestru, w którym wpisany jest Wykonawca ……………..

(wskazać dane umożliwiające dostęp do tych dokumentów/adres strony internetowej)

Odpowiadając na ogłoszenie pn.

***Budowa instalacji recyklingu organicznego wraz z infrastrukturą towarzyszącą – projektowanie
i roboty budowlane wraz z dostawą urządzeń w ramach Projektu pn. „Instalacja recyklingu organicznego poprzez fermentację bioodpadów w MKUO ProNatura Sp. z o.o. w Bydgoszczy”***

***Nr referencyjny MKUO ProNatura ZP/NO/ 43/24***

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie, zakresie i na warunkach określonych
w SWZ wraz z załącznikami, w tym projektowanych postanowieniach umowyza:

1. **Łączną cenę brutto: …………………………………… zł (słownie złotych brutto: ……………..…………………… ……………………………….………………………………………..)**

cenę netto: ……………………………. zł (słownie złotych netto: …………………………………………………… …………………………………….…………………………………………………………)

zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym załącznik nr 2a do SWZ

1. oferujemy:

2.1) **okres gwarancji na budynki, budowle, sieci i instalacje** wynoszący:

* **36 miesięcy\*\***
* **48 miesięcy\*\***
* **72 miesiące\*\***

2.2.) **okres gwarancji na maszyny i urządzenia** wynoszący:

* **24 miesiące\*\***
* **36 miesięcy\*\***

***Wypełnić tylko w przypadku podmiotu zagranicznego lub jeżeli wybór oferty będzie prowadził do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego:***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RAZEM NETTO ………………………………… …..\***\*podać walutę ofertyWykonawca posiada odpowiedni numer identyfikacyjny VAT UE: ……………………….*W przypadku, gdy wybór oferty prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego (w szczególności w przypadku nabycia wewnątrzwspólnotowego, importu), Zamawiający w celu oceny oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami. Wykonawca podaje cenę bez podatku od towarów i usługi.* **Oświadczam, że wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług (mechanizm odwróconego obciążenia VAT) w odniesieniu do towarów lub usług** Według poniższego zestawienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi** | **Ilość** | **Cena jedn. bez podatku VAT** | **WARTOŚĆ NETTO** |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|  | **RAZEM** |  |

 *Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.**Stawka podatku VAT, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie …. %***Oświadczam iż mam świadomość, że w przypadku przemieszczenia towarów spoza UE, obowiązanym do uiszczenia wszelkich należności publicznoprawnych z tym związanych, w tym cła z tytułu importu towarów będzie Wykonawca.****Ponadto prosimy o udzielenie odpowiedzi na poniższe pytania:*** ***Czy Wykonawca posiada na terytorium Polski siedzibę działalności gospodarczej albo stałe miejsce prowadzenia działalności gospodarczej z której jako wykonawca będzie dostarczał towary lub będzie świadczył usługi wskazane w zamówieniu? TAK ……… NIE …..***
* ***Jeśli NIE – Czy Wykonawca posiada zakład w Polsce? TAK ……… NIE …..***
* ***Jeśli TAK – Prosimy o dostarczenie oświadczenia, że wypłacane należności nie są związane z działalnością zakładu na terytorium Polski.***
 |

**2. Nadto:**

1. Oświadczam(y), że zapoznałem/zapoznaliśmy się oraz uzyskałem/uzyskaliśmy na własną odpowiedzialność i ryzyko, wszelkie istotne informacje o warunkach, w których będzie realizowany przedmiot zamówienia i uwzględniłem/uwzględniliśmy je w kalkulacji ceny oferty.
2. Oświadczam(y), że zapoznałem/zapoznaliśmy się z SWZ wraz z załącznikami oraz wyjaśnieniami
i modyfikacjami SWZ przekazanymi przez Zamawiającego i uznaję/uznajemy się za związanych określonymi w niej zapisami.
3. Zapoznałem/Zapoznaliśmy się z załączonymi Projektowanymi Postanowieniami Umowy
i zobowiązuję(my) się w przypadku wyboru mojej/naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach w nich określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Wyrażamy zgodę na dokonanie zapłaty należności przelewem w terminie 30 dni od daty dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionych faktur VAT.
5. Wymagane wadium w wysokości 1.500.000,00 zł zostało złożone w formie ………………………
6. Uważamy się za związanych ofertą przez okres wskazany w SWZ.
7. \* W celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 112 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych (dalej PZP) powołujemy się na zasoby poniższych podmiotów na zasadach określonych w art. 118 PZP:
	1. Nazwa i adres podmiotu…………………………………………………………….

dotyczy spełniania warunku udziału, o którym mowa w części III ust. 1 pkt 1.2 ppkt 3 SWZ w zakresie ………………………….. ,

* 1. Nazwa i adres podmiotu…………………………………………………………….

dotyczy spełniania warunku udziału, o którym mowa w części III ust. 1 pkt 1.2 ppkt 4 A. SWZ w zakresie ………………………….. ,

* 1. Nazwa i adres podmiotu…………………………………………………………….

dotyczy spełniania warunku udziału, o którym mowa w części III ust. 1 pkt 1.2 ppkt 4 B.SWZ w zakresie ………………………….. ,

* 1. Nazwa i adres podmiotu…………………………………………………………….

dotyczy spełniania warunku udziału, o którym mowa w części III ust. 1 pkt 1.2 ppkt 4 SWZ w zakresie ………………………….. ,

1. Zamówienie wykonam(y) \*\*samodzielnie/\*\*część zamówienia (określić zakres): .............................................………………………………………………………..…. zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom ……………………………………………………….. (proszę wskazać podwykonawców, jeżeli są już Wykonawcy znani).
2. Jesteśmy mikro/małym/ średnim przedsiębiorcą \*\*,\*\*\*
3. Pochodzimy z innego państwa członkowskiego: \*\*tak/ \*\*nie.
4. Pochodzimy z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej: \*\*tak/ \*\*nie.
5. Na podstawie art. 18 ust. 3 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa
w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| l.p. | Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji | Strony w ofercie (wyrażone cyfrą) |
| Od | do |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Załączniki do oferty stanowią:

1. Formularz cenowy - załącznik nr 2a do SWZ
2. JEDZ (Załącznik nr 3) - …… szt.,
3. Oświadczenie dotyczące podstaw wykluczenia wg. Załącznika nr 3a - … szt.
4. odpis lub informacja z KRS lub CEIDG
5. \*pełnomocnictwo (jeżeli dotyczy),
6. Oświadczenie RODO - według załącznika nr 5 do SWZ
7. \* zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów - jeżeli dotyczy
8. Oświadczenie dotyczące podstaw wykluczenia wg. Załącznika nr 4 - … szt.- (jeżeli dotyczy)\*\*

\*\* niepotrzebne skreślić

\*\*\*w rozumieniu art. 7 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 236)