**WZÓR OFERTY**

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

(pieczęć wykonawcy)

My/Ja\* niżej podpisani ..............................................................................................................

*/imię i nazwisko/*

reprezentując ..............................................................................................................................

*/pełna nazwa i adres wykonawcy/*

**Numer postępowania: WP/21/2025**

**W związku z postępowaniem prowadzonym w formie przetargu** **na:** **usługę konserwacji i naprawy elementów mostu DMS-65**

*(zgodnie z przedmiotem zamówienia)*

oferujemy realizację umowy w pełnym zakresie określonym w Warunkach Przetargu.

**1.** **Informacje o wykonawcy, dane kontaktowe:**

- numer telefonu ……….;

- adres e-mailowy ……………

Osobą wyznaczoną do kontaktów w sprawnie niniejszego postępowania, jest:

…………………………………………………………………………………………..

**2.** **Na podstawie ustawy ……………………….., wskazane niżej dokumenty nie podlegają ujawnieniu**:

* 1. ....................................................;
  2. ………………………………….

\* W przypadku wypełnienia pkt. 2, należy do oferty załączyć pisemne uzasadnienie

**3.** Oferujemy realizację zamówienia w pełnym zakresie w następujących kwotach:

1. **Cena**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **jm** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| **1** | Płyta pomostu | SZT | **246**  W tym:  Zamówienie podstawowe:123  Zamówienie opcjonalne: 123 |  |  |  |  |  |
| **2** | Belka poprzeczna podpory | SZT | **82**  W tym:  Zamówienie podstawowe:41  Zamówienie opcjonalne: 41 |  |  |  |  |  |
| **3** | Płaski element dźwigara | SZT | **136**  W tym:  Zamówienie podstawowe:68  Zamówienie opcjonalne: 68 |  |  |  |  |  |
| **4** | Przestrzenny element dźwigara | SZT | **82**  W tym:  Zamówienie podstawowe:41  Zamówienie opcjonalne: 41 |  |  |  |  |  |
| **5** | Segment belki podłużnej | SZT | **24**  W tym:  Zamówienie podstawowe:12  Zamówienie opcjonalne: 12 |  |  |  |  |  |
| **6** | Rozpórka podłużna | SZT | **36**  W tym:  Zamówienie podstawowe:18  Zamówienie opcjonalne: 18 |  |  |  |  |  |
| **Razem** | | | | | | **XXX** |  |  |

**4.** **Oświadczamy, że:**

1. zapoznaliśmy się z Warunkami Przetargu;
2. zobowiązujemy się do solidarnej odpowiedzialności za realizację zamówienia (dotyczy wykonawców występujących wspólnie)\*;
3. jesteśmy związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w warunkach przetargu,   
   tj. **przez 60 dni;**
4. zapoznaliśmy się ze wszystkimi postanowieniami wzoru umowy oraz zawartymi   
   w nim warunkami płatności i akceptujemy je bez jakichkolwiek zastrzeżeń;
5. osobą uprawnioną do podpisania umowy, jest: .......................................................

*(należy podać zajmowane stanowisko, imię i nazwisko)*

**5.** **Oświadczamy,** że oferowany przez nas przedmiot zamówienia odpowiada wymaganiom określonym przez Zamawiającego w specyfikacjach technicznych.

**6.** **Wadium** w wysokości …………………….. zł, zostało wniesione w dniu ………………. w formie ………………………………………….

**7.** **Wadium** wniesione w formie pieniężnej należy zwrócić na konto Wykonawcy w ……………………..……………………,   
numer konta: ……………………………………………….

**8.** **Zobowiązujemy się** - w przypadku wyboru naszej oferty - do zawarcia umowy na określonych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

**9.** **W wykonaniu zamówienia uczestniczą / nie uczestniczą\*** podwykonawcy (poddostawcy), którym powierzymy wykonanie umowy.

Wykaz części zamówienia, którą zamierzamy powierzyć podwykonawcom

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Lp.* | *Nazwa (Firma) Podwykonawcy* | *Zakres zamówienia powierzony podwykonawcy* |
| 1 |  |  |

**10.** W przypadku możliwości uzyskania przez Zamawiającego za pomocą bezpłatnych   
i ogólnodostępnych baz danych, dokumentów i oświadczeń (w szczególności rejestry publiczne – KRS, CEIDG), należy wskazać niezbędne dane do uzyskania tych dokumentów.

**Dane Wykonawcy**

Numer KRS……………………………….

NIP………………………………………..

REGON……………………………………

1. Czy Wykonawca:

|  |  |
| --- | --- |
| - jest mikroprzedsiębiorstwem | TAK |
| - jest małym przedsiębiorstwem | TAK |
| - jest średnim przedsiębiorstwem | TAK |
| - prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą | TAK |
| - osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej | TAK |
| - inny rodzaj | TAK |

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

(*miejscowość, data ) (podpisy osób uprawnionych do reprezentacji)*