**FORMULARZ OFERTY**

............................................ ..............................., dnia ....................... 2019 r.

*(Nazwa i adres Wykonawcy)*

Ja/My\* niżej podpisany/ni\* ..................................................……………… jako uprawniony/ni \* do działania w imieniu i na rzecz Wykonawcy wskazanego wyżej, w odpowiedzi na ogłoszenie o prowadzonym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest **„Obsługa recepcji i nocny dozór Centrum Szkoleniowo-Edukacyjnego Parku Narodowego Gór Stołowych w Karłowie w 2020 roku – 2 postępowanie” nr: 27/ZP/PN/ZA/2019/2P,** składam/my\* przedmiotową Ofertę.

1. **Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, zgodnie z warunkami określonymi przez Zamawiającego
za cenę:**

**1) Całkowita cena brutto ( za cały okres realizacji umowy od 15.01.2020 do 31.12.2020 z podatkiem VAT)** wynosi ……………… zł

słownie:………………………………………………..……………….…………….złotych

podatek VAT wynosi: …………. zł słownie: …………………. złotych wg stawki ….% .

………….…………….złotych

**2) Deklarujemy termin płatności faktury …………. (słownie ………..……) dni.**

Wpisać **7** lub **14** lub **21** lub **28**. W przypadku wpisania innych wartości lub pozostawienia bez wpisania do oceny ofert zostanie policzone **0 punktów** w tym kryterium.

1. **INFORMUJE/MY\* że:**

a) Wybór oferty będzie/nie będzie\* prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

W przypadku, gdy wybór oferty prowadzić będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, Wykonawca zobowiązany jest załączyć do Oferty dokument, z którego będzie wynikała nazwa (rodzaj) towaru lub usługa, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz ich wartość bez kwoty podatku.

Oświadczam/my, że:

|  |
| --- |
| 1. Uważam się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ, tj. przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert. |
| 2. OŚWIADCZAM/Y, że sposób reprezentacji spółki / konsorcjum dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:  |
| (Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólna ofertę - spółki cywilne lub konsorcja) |
| 3. OŚWIADCZAM/Y, że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. |
| 4. OŚWIADCZAM/Y, iż informacje i dokumenty zawarte na stronach nr od ……… do ………. stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co wykazaliśmy w załączniku nr ………. do Oferty i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane. Na potwierdzenie powyższego załączamy stosowne wyjaśnienia wskazujące, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa z wyłączeniem informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 p.z.p.  |
| 5. ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY samodzielnie\*/przy udziale podwykonawców w następującym zakresie \*: |
| ……………………………………………………………………………………………………………….... |
| (zakres powierzonych robót/ firma Podwykonawcy ) |
| ……………………………………………………………………………………………………………….... |
| (zakres powierzonych robót / firma Podwykonawcy) |
| 6. WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres: …………………………………………………………………………………… e-mail: ………………………………………………………………………………….. tel.: ……………………………………………………………………………………… |
| 7. **Uwaga - proszę skreślić niepotrzebne !!!** Niniejszym informuję, że Wykonawcę którego reprezentuję/ prowadzoną prze zemnie działalność gospodarcza\* uznaje się za  Mikro przedsiębiorca (do 10 pracowników) / Małego przedsiębiorcę (do 50 pracowników) / średniego przedsiębiorcę (do 250 pracowników)\* w myśl Ustawy z dnia 4 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz.U. 2013.672). lub NIE DOTYCZY\* |
| 8. OFERTĘ niniejszą składam/my na ………………… stronach9. ZAŁĄCZNIKAMI do oferty są: |
| 1) ……………. |
| 2) ……………. |
| …………………….., dnia ………………… r. .............................................................. |
|  *(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)**\* Niepotrzebne proszę skreślić* |