**Załącznik nr 3 do SWZ**

**Załącznik nr 4 do umowy**

*………………………*

*pieczęć Wykonawcy*

FORMULARZ OFERTOWY

1. **Dane Wykonawcy:**

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

/pełna nazwa wykonawcy/

Adres: ……………………………………………………………………………………………………………………

**województwo**: .........................................................................................

NIP:.................................................................. REGON: ..............................................................................

tel......................................................................e-mail…………………………………………..………………..

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do podpisywania umowy:

…………..………………………..… nr tel. ……………………… e-mail: ………………

Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za realizację umowy:

…..……………………………………nr tel. ………………………..

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

**\* właściwe pole zaznaczyć znakiem X.**

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

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

□ **Średnie przedsiębiorstwa:** 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.**

□ **Osoba fizyczna (**proszę podać pesel ……………………………………………….)

□ **Inne** …………………………………………………………………………………………….

1. **Ofertę składam (-y) samodzielnie**

[ ] Tak [ ] Nie

**w imieniu Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

[ ] Tak [ ] Nie

Nazwy i siedziby wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia-

(jeżeli *dotyczy*).

Lider:.................................................................... Adres............................................................

Partnerzy:

Nazwa...................................................................Adres.............................................................

Ustanowionym **Pełnomocnikiem** do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia i/lub zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, w przypadku składania oferty wspólnej przez dwa lub więcej podmioty gospodarcze (konsorcjum/ spółka cywilna\*) jest:

imię i nazwisko: .........................................................................................................................

tel. kontaktowy .................................fax.......................................... e-mail: ................................

1. Zamówienie wykonamy samodzielnie\*/ część zamówienia (określić zakres)

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

zamierzamy powierzyć podwykonawcom\* (pełna nazwa podwykonawcy)

………………………………………………………………………………………………….

\*niepotrzebne skreślić

1. Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym pt.:

**,,Naprawa systemów paliwowych w Składzie MPS Cybowo”.  
 Znak postępowania 162/2025**

1. **KRYTERIA OCENY OFERT**
2. **Cena oferty – o wadze 60% (100% kryterium = 60 pkt)**

Oferowana cena za wykonanie przedmiotu zamówienia, obliczona zgodnie z zasadami opisanymi   
w SWZ i wyliczona na podstawie udostępnionych dokumentów wynosi**:**

**Wartość zamówienia netto: …………………………………zł**

**Wartość zamówienia brutto: …………………………………zł**

1. **"Termin realizacji" o wadze 40%. (100% = 40 pkt)**

Czas skutecznej naprawy od dnia wyrażenia zgody przez Zamawiającego – bez naprawy warsztatowej i napraw awaryjnych

* termin wykonania 80 dnikalendarzowych - **40 pkt**
* termin wykonania 85 dnikalendarzowych - **20 pkt**
* termin wykonania 90 dnikalendarzowych - **0 pkt**

*\** właściwe pole zaznaczyć znakiem X (w przypadku nie zaznaczenia żadnej z pozycji   
Zamawiający uzna że wykonawca zrealizuje w terminie najdłuższym ze wskazanych) -   
przyzna w kryterium 0 pkt.

1. **Oświadczam, że jako Wykonawca\***

 nie będę zatrudniał do realizacji zamówienia cudzoziemców

 będę zatrudniał do realizacji zamówienia cudzoziemców,

i:

1) spełniam warunki związane z zatrudnieniem przez przedsiębiorcę cudzoziemców wynikające   
z przepisów obowiązujących w tym zakresie.

2) cudzoziemcy realizujący przedmiot zamówienia zostali poinformowani i przeszkoleni w zakresie wewnętrznych przepisów obowiązujących w obiektach i na terenach Zamawiającego, ze szczególnym uwzględnieniem wejścia/wyjścia, wjazdu/wyjazdu, wnoszenia/wywożenia, posługiwania się urządzeniami do przetwarzania obrazu i dźwięku oraz poruszania się po terenie Zamawiającego,   
a także jednostek organizacyjnych będących na zaopatrzeniu.

\*należy zaznaczyć właściwe przy użyciu znaku „X”

1. **Składając ofertę oświadczam/-y, że:**
2. Uważamy się za związanych ofertą przez okres wskazany w SWZ.
3. Akceptujemy projekt umowy, zawarty w załączniku do SWZ. Zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach w niej określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Zapoznałem/am się oraz uzyskałem/am na własną odpowiedzialność i ryzyko, wszelkie istotne informacje warunkach, w których będzie realizowany przedmiot zamówienia i uwzględniłem/am je   
   w kalkulacji ceny oferty.
5. W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się wykonać zamówienie zgodnie z wszystkimi wymaganiami określonymi w SWZ oraz oświadczeniami zawartymi w mojej ofercie.
6. Termin wykonania przedmiotu zamówienia**: zgodnie z zapisami SWZ.**
7. Oświadczam/my, że udzielam/my **gwarancji: 24 miesięcznej** na usługę, w zakresie objętym umową.
8. Akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego tzn. że należności za wykonanie Umowy zostaną wpłacone przelewem w terminie **30 dni** od dnia doręczenia oryginału **wystawionej faktury.**
9. Pod groźbą odpowiedzialności karnej i wykluczenia z postępowania o zamówienie publiczne za złożenie nieprawdziwych informacji, mających wpływ na wynik prowadzonego postępowania oświadczam, że załączone do oferty dokumenty są prawdziwe i opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia ofert.
10. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO 1 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem   
    w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu 2 (jeżeli dotyczy).
11. rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.   
    w sprawie ochrony osób fizycznychw związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).
12. W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie)
13. **Inspektorem Ochrony Danych Osobowych / osobą odpowiedzialną za ochronę danych**

**osobowych ze strony Wykonawcy jest:**

***Imię i nazwisko: ……………………………………………………….***

***Adres e-mail: ……………………………………. Tel.: ……………………***

\* w przypadku nie wskazania osoby, Zamawiający uzna właściciela firmy za ADO

1. Szczegółowe informacje o sposobie pozyskania poszczególnych podpisów:
2. usługi kwalifikowanego podpisu elektronicznego oraz warunkach jej użycia można znaleźć na stronach internetowych kwalifikowanych dostawców usług zaufania, których lista znajduje się pod adresem internetowym: [*http://www.nccert.pl/kontakt.htm*](http://www.nccert.pl/kontakt.htm).
3. Podpisu zaufanego znajduje się pod adresem internetowym:: [*https://www.biznes.gov.pl/pl/firma/sprawy-urzedowe/chce-zalatwic-sprawe-przez-internet/profil-zaufany-i-podpis-zaufany*](https://www.biznes.gov.pl/pl/firma/sprawy-urzedowe/chce-zalatwic-sprawe-przez-internet/profil-zaufany-i-podpis-zaufany).
4. Podpisu osobistego znajduje się pod adresem internetowym: [*https://www.gov.pl/web/e-dowod*](https://www.gov.pl/web/e-dowod)  
   Kwalifikowany podpis elektroniczny spełnia wymogi określone w Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 910/2014 z dnia 23 lipca 2014 r. w sprawie identyfikacji elektronicznej   
   i usług zaufania w odniesieniu do transakcji elektronicznych na rynku wewnętrznym oraz uchylające dyrektywę 1999/93/WE (eIDAS) oraz w Ustawie z dnia 5 września 2016 r. o usługach zaufania oraz identyfikacji elektronicznej (Dz.U. z 2019 r. poz. 162 ze zm.).
5. **Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi integralną jej część, są:**
6. ……………………………………………………… ………...............................str. ..................
7. ………………………..……………………………………………….……............str ……………

***..................................... ...............................................................***

miejscowość i data (podpis elektroniczny osoby

upoważnionej do złożenia oferty)