OFERTA
NA WYKONANIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO POD NAZWĄ:
Pełnienie funkcji inspektora nadzoru w ramach zadania pn.: „Rozbudowa drogi powiatowej nr 1665K Skawa – Raba Wyżna w m. Skawa w km 1+960,00 do km 3+851,95”

Tryb postępowania: przetarg nieograniczony

1. Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa: ……..……

Państwo: ……. Skrót lit.: …….

Siedziba: ……...…….…

Województwo: */ ……..……

Nr NIP: ……..… Nr REGON: ……..……

Nr telefonu: ..…….…… Nr faksu: …….…….…….

Adres e-mailowy: ……..

reprezentowany przez:

…….……

…….……
(podstawa do reprezentacji)

2. Dane dotyczące Zamawiającego:

Powiatowy Zarząd Dróg w Nowym Targu
Adres:
34-400 Nowy Targ, ul. Szpitalna 14

3. Zobowiązania Wykonawcy:

Zobowiązujemy się wykonać całość zamówienia pn. **Pełnienie funkcji inspektora nadzoru w ramach zadania pn.: „Rozbudowa drogi powiatowej nr 1665K Skawa – Raba Wyżna w m. Skawa w km 1+960,00 do km 3+851,95”** zgodnie z wymogami Specyfikacji istotnych warunków zamówienia znak: PZD-ZP.261.13.2019, za cenę:

CENA OFERTY BRUTTO
..... zł

4. Oświadczenia Wykonawcy:

1) Zobowiązujemy się wykonać całość zamówienia w terminie określonym w siwz.
2) Zwiększamy minimalny czas pobytu inspektora nadzoru inwestorskiego- koordynatora na budowie ponad przewidziany przez Zamawiającego minimalny czas pobytu (min.5 godzin tygodniowo) *(należy podać czy Wykonawca zwiększy tygodniowy czas pobytu na budowie ponad obowiązkowy czas o 5 godzin)* **o** ..... **godzin tygodniowo**.

* niepotrzebne skreślić

.....……
(podpis Wykonawcy)

3) Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art.13 lub art.14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w 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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w postępowaniu pn. Pełnienie funkcji inspektora nadzoru w ramach zadania pn.: „Rozbudowa drogi powiatowej nr 1665K Skawa – Raba Wyżna w m. Skawa w km 1+960,00 do km 3+851,95”.
4) Warunki płatności za przedmiot umowy: zgodnie ze wzorem umowy.
5) Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni począwszy od dnia otwarcia ofert.
6) Oferta zawiera ……..……. kolejno ponumerowanych kartek.
7) Na wstępne potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączamy następujące dokumenty:

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

5. Informujemy, że jesteśmy mikro przedsiębiorcą./* małym lub średnim przedsiębiorcą. /* Informujemy, że nie jesteśmy mikro, małym ani średnim przedsiębiorcą./* *(wyjaśnienia w powyższej kwestii znajdują się w rozdziale XXX ust.4 pkt 6 lit.c siwz)*

* niepotrzebne skreślić

.....……

(podpis Wykonawcy)

6. Informacja czy wybór niniejszej oferty Wykonawcy będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego ze wskazaniem nazwy (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz wskazaniem ich wartość bez kwoty podatku *(jeśli dotyczy)**:

……

……

……

……

……

……

……

7. Wskazanie części zamówienia, której/których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy/podwykonawcom i nazwy (firmy) podwykonawców o ile nazwy podwykonawców są już znane *(jeśli dotyczy; w przypadku polegania na zasobach podmiotów trzecich w zakresie kwalifikacji zawodowych, podmioty te muszą zrealizować usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane):*

……

……

……

……

……

……

……

. ……

8. Wykaz dokumentów stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art.11 ust.4 ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji wraz z uzasadnieniem ich zastrzeżenia *(jeżeli dotyczy)**:

……

……

……

……

……

……

……

……

* niepotrzebne skreślić

.....……

(podpis Wykonawcy)

9. Oferta Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia *(jeżeli dotyczy)**:

Wykaz Wykonawców składających wspólnie ofertę:

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

10. Pełnomocnik *(jeśli dotyczy)*:*

Nazwisko, imię / Podmiot ……

Telefon: ….....…… e-mail: ……..……..…….

Zakres umocowania :

……

……

……

……

……

11. Inne informacje Wykonawcy:

……

……

……

……

……

.....
(data)

* niepotrzebne skreślić

.....……
(podpis Wykonawcy)