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

*(miejscowość, data)*

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

*(Pieczęć wykonawcy)*

**FORMULARZ OFERTY**

**WOJEWÓDZTWO LUBUSKIE –**

**ZARZĄD DRÓG WOJEWÓDZKICH**

**65-042 ZIELONA GÓRA**

**AL. NIEPODLEGŁOŚCI 32**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego (nr ogłoszenia **2018/S 073-162037** z dnia **14.04.2018 r.)** opublikowanego w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej (nr sprawy ZDW-ZG-WZA-3310-39/2018) pod nazwą:

**Zimowe utrzymanie dróg wojewódzkich administrowanych przez Zarząd Dróg Wojewódzkich w Zielonej Górze w sezonie 2018/2019; 2019/2020; 2020/2021 na terenie :**

**Zadanie nr 1 – Obwód Drogowy Babimost**

**Zadanie nr 2 – Obwód Drogowy Bobrowice**

**Zadanie nr 3: Obwód Drogowy Kożuchów**

**Zadanie nr 4: Obwód Drogowy Lubsko**

**Zadanie nr 5: Obwód Drogowy Sława**

**Zadanie nr 6: Obwód Drogowy Żagań**

1. **OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za cenę brutto:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa zadania** | **Cena brutto zł (C)** |
| ZADANIE NR 1\*  **– Obwód Drogowy Babimost** | ……………..……………………zł  słownie: ……………………………………………..…………………………….zł |
| ZADANIE NR 2\*  **– Obwód Drogowy Bobrowice** | …………………..………………zł  słownie: ……………………………………………………………..………...…..zł |
| ZADANIE NR 3\*  **– Obwód Drogowy Kożuchów** | ……………..……………………zł  słownie: ……………………………………………..……………………………. zł |
| ZADANIE NR 4\*  **– Obwód Drogowy Lubsko** | ……………..……………………zł  słownie: ……………………………………………..……………………………. zł |
| ZADANIE NR 5\*  **– Obwód Drogowy Sława** | ……………..……………………zł  słownie: ……………………………………………..……………………………. zł |
| ZADANIE NR 5\*  **– Obwód Drogowy Żagań** | ……………..……………………zł  słownie: ……………………………………………..……………………………. zł |

zgodnie z wypełnionym formularzem cenowym

\*niepotrzebne skreślić

z zastrzeżeniem, że jeżeli w okresie obowiązywania umowy Zamawiający skorzysta z prawa opcji o którym mowa w ogłoszeniu o zamówieniu oraz SIWZ, wykonamy usługi objęte dodatkowym zakresem w terminie wskazanym przez Zamawiającego w pisemnym zleceniu i przyjmujemy, iż należne nam z tego tytułu wynagrodzenie zostanie ustalone w oparciu o stawki jednostkowe wskazane w naszej ofercie (formularzu cenowym oferty) oraz wielkości rzeczywiste usług zrealizowanych w ramach opcji.

2**.OŚWIADCZAMY**, iż czas reakcji wykonawcy od zgłoszenia konieczności podstawienia sprzętu na bazę obwodu drogowego w celu podjęcia prac związanych z zimowym utrzymaniem dróg wynosi**:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa zadania | czas reakcji wykonawcy od zgłoszenia konieczności podstawienia sprzętu na bazę obwodu drogowego w celu podjęcia prac związanych z zimowym utrzymaniem dróg (S) |
| ZADANIE NR 1\*  **– Obwód Drogowy Babimost** | do 3 godzin\* powyżej 3 godzin do 4 godzin \* |
| ZADANIE NR 2\*  **– Obwód Drogowy Bobrowice** | do 3 godzin\* powyżej 3 godzin do 4 godzin \* |
| ZADANIE NR 3\*  **– Obwód Drogowy Kożuchów** | do 3 godzin\* powyżej 3 godzin do 4 godzin \* |
| ZADANIE NR 4\*  **– Obwód Drogowy Lubsko** | do 3 godzin\* powyżej 3 godzin do 4 godzin \* |
| ZADANIE NR 5\*  **– Obwód Drogowy Sława** | do 3 godzin\* powyżej 3 godzin do 4 godzin \* |
| ZADANIE NR 6\*  **– Obwód Drogowy Żagań** | do 3 godzin\* powyżej 3 godzin do 4 godzin \* |

\*niepotrzebne skreślić

3**.OŚWIADCZAMY**, iż czas reakcji Wykonawcy w celu podstawienia sprzętu zastępczego (nośnik, ładowarka, sprzęt ciężki) w sytuacji awarii sprzętu wyznaczonego do realizacji usługi wynosi**:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa zadania | czas reakcji Wykonawcy w celu podstawienia sprzętu zastępczego (nośnik, ładowarka, sprzęt ciężki) w sytuacji awarii sprzętu wyznaczonego do realizacji usługi (Z) |
| ZADANIE NR 1\*  **– Obwód Drogowy Babimost** | do 4 godzin\* powyżej 4 godzin do 6 godzin \* |
| ZADANIE NR 2\*  **– Obwód Drogowy Bobrowice** | do 4 godzin\* powyżej 4 godzin do 6 godzin \* |
| ZADANIE NR 3\*  **– Obwód Drogowy Kożuchów** | do 4 godzin\* powyżej 4 godzin do 6 godzin \* |
| ZADANIE NR 4\*  **– Obwód Drogowy Lubsko** | do 4 godzin\* powyżej 4 godzin do 6 godzin \* |
| ZADANIE NR 5\*  **– Obwód Drogowy Sława** | do 4 godzin\* powyżej 4 godzin do 6 godzin \* |
| ZADANIE NR 6\*  **– Obwód Drogowy Żagań** | do 4 godzin\* powyżej 4 godzin do 6 godzin \* |

\*niepotrzebne skreślić

4. **OŚWIADCZAMY**, że usługi objęte zamówieniem wykonamy w terminie określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

5. **OŚWIADCZAMY**, że prace w zakresie wskazanym w Opisie Przedmiotu Zamówienia wykonamy osobami zatrudnionymi w oparciu o umowę o pracę.

6. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz wyjaśnieniami i zmianami Specyfikacji przekazanymi przez Zamawiającego i uznajemy się za związanych określonymi w niej zasadami postępowania.

7. **OŚWIADCZAMY**, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

8. **AKCEPTUJEMY** warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

9. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy, które zostały zawarte w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

10. **USŁUGI** objęte zamówieniem wykonamy sami\* / przy współudziale podwykonawców\*. Podwykonawcom zostanie powierzona realizacja następującego zakresu zamówienia:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa i adres Podwykonawcy**  (podać o ile to wiadome na etapie składania oferty) | **Zakres powierzonych do wykonania prac** |
| 1. |  |
| 2. |  |

11. **OŚWIADCZAMY**, iż w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, polegamy na zasobach następujących podmiotów trzecich :

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa i adres Podmiotu trzeciego** | **Zakres udostępnionych zasobów** |
| 1. | zdolności techniczne\* / zawodowe\*  sytuacja ekonomiczna\* |
| 2. | dolności techniczne\* / zawodowe\*  sytuacja ekonomiczna\* |

12. OŚWIADCZAMY, iż na czas trwania umowy zapewnimy ciągłą dyspozycyjność i łączność przy pomocy telefonu kontaktowego nr ………………………………, e-mail ………………………….oraz faks nr ………………………………. .

13. **WADIUM** w kwocie :

**na zadanie nr 1\* – 20.000,00**  **zł** zostało wniesione w dniu .......................................................................

w postaci......................................................................................................................................................

*( potwierdzenie wniesienia w załączeniu)*

**na zadanie nr 2\* - 22.000,00** **zł** zostało wniesione w dniu .........................................................................

w postaci......................................................................................................................................................

*( potwierdzenie wniesienia w załączeniu)*

**na zadanie nr 3\* - 18.000,00 zł** zostało wniesione w dniu .........................................................................

w postaci......................................................................................................................................................

*( potwierdzenie wniesienia w załączeniu)*

**na zadanie nr 4\* - 11.000,00 zł** zostało wniesione w dniu .........................................................................

w postaci......................................................................................................................................................

*( potwierdzenie wniesienia w załączeniu)*

**na zadanie nr 5\* - 15.000,00 zł** zostało wniesione w dniu .........................................................................

w postaci......................................................................................................................................................

*( potwierdzenie wniesienia w załączeniu)*

**na zadanie nr 6\* - 15.000,00 zł** zostało wniesione w dniu .........................................................................

w postaci......................................................................................................................................................

*( potwierdzenie wniesienia w załączeniu)*

Zwrotu wadium (wniesionego w pieniądzu) należy dokonać na następujący rachunek:

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

14. **INFORMUJEMY\*\***, iż wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów lub usług

- dla zad. 1\* - …………………………………………… zł netto\*, - dla zad. 2\* - ………………………………………… zł netto\*.

(podać nazwę, rodzaj) (podać nazwę, rodzaj)

- dla zad. 3\* - …………………………………………… zł netto\*, - dla zad. 4\* - ……………………………………… zł netto\*.

(podać nazwę, rodzaj) (podać nazwę, rodzaj)

- dla zad. 5\* - …………………………………………… zł netto\*, - dla zad. 6\* - ……………………………………… zł netto\*.

(podać nazwę, rodzaj) (podać nazwę, rodzaj)

których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania. Wartość towaru lub usług powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to:

- dla zad. 1\* - …………………………………………… zł netto\*, - dla zad. 2\* - ……………………………………… zł netto\*.

(podać nazwę, rodzaj) (podać nazwę, rodzaj)

- dla zad. 3\* - …………………………………………… zł netto\*, - dla zad. 4\* - ……………………………………… zł netto\*.

(podać nazwę, rodzaj) (podać nazwę, rodzaj)

- dla zad. 5\* - …………………………………………… zł netto\*, - dla zad. 6\* - ……………………………………… zł netto\*.

(podać nazwę, rodzaj) (podać nazwę, rodzaj)

\*niepotrzebne skreślić

*\*\*dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku:*

1. *wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,*
2. *mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt 7 i 8 ustawy o podatku od towarów i usług,*
3. *importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez Zamawiającego podatku VAT przy porównywaniu cen ofertowych.*

15. Dane wykonawcy:

*miejscowość, kod:............................................................................................................*

*ulica…………………………………………………………………………………………*

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

*telefony:...................................................................................................................*

*fax............................................................................................................................*

*e-mail:......................................................................................................................*

adres do korespondencji:

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

16. Załącznikami do niniejszej oferty są:

a) .............................................................................

b) .............................................................................

c) .............................................................................

**\***niepotrzebne skreślić

17. **OŚWIADCZAMY**, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*\*

1) rozporządzenie 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). \*\*\***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 przez wykreślenie pkt 17 formularz oferty).**

Podpisano:

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

*(czytelny podpis upełnomocnionego przedstawiciela*

*lub imienna pieczątka + podpis)*