*Załącznik nr 1*

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

*/Pieczęć firmowa Wykonawcy/*

**Samorządowy Zakład Komunalny w Sławnie**

 **ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 31**

 **26 -332 Sławno**

 **powiat opoczyński, województwo łódzkie**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa Wykonawcy:

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

Adres

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

woj. …………………………………………………………………………………….

NIP ………………………………………………………………………………………

nr. tel.: ………………………………………………………………………………..

nr faksu: ……………………………………………………………………………..

adres e-mail: ……………………………………………………………………….

Osoba do kontaktu: …………………………………………………………………………………………………..……..…….

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe, którego przedmiotem zamówienia jest: **Opracowanie analiz ryzyka dla ujęć wód podziemnych** składamy niniejszą ofertę, oświadczając jednocześnie, że akceptuję w całości wszystkie warunki zawarte w zapytaniu ofertowym oferując:

cenę netto: ……..…………… zł (słownie: ………………………………………………………………………….……………..

……………………………………………………………………………………………………………………….…………………………..)

podatek VAT ………… % tj. ……….…………….. zł (słownie: ……………………………..………………….……………

………………………………………………………………………………………………………………………….………………………..)

cenę brutto: ………………………. zł (słownie: …………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………….……………………………..)

Powyższa cena uwzględnia wszystkie koszty Wykonawcy związane z wykonaniem zamówienia
i oszacowana została z uwzględnieniem wszystkich warunków określonych w zapytaniu ofertowym.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z postanowieniami, które zostały zawarte w projekcie umowy i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na tych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Oświadczam, że osoby które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.

Termin płatności – zapłata za realizację przedmiotu zamówienia nastąpi w formie przelewu
na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze/rachunku – w terminie
30 dni - po dostarczeniu do siedziby Zamawiającego faktury/rachunku za faktycznie wykonane
i protokólarnie odebrane opracowania.

Okres związania ofertą - 60 dni

Termin realizacji zamówienia do dnia – 15.02.2023 r.

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

 Miejscowość/Data Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych)do podpisania
 niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy (ów)

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

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

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

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

 ZAMAWIAJĄCY: **Samorządowy Zakład Komunalny
w Sławnie**

 **ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 31
 26 – 332 Sławno**

 **powiat opoczyński**

 **województwo łódzkie**

|  |
| --- |
| **O Ś W I A D C Z E N I E** **o braku powiązań osobowych lub kapitałowych pomiędzy Wykonawcą a Zamawiającym** |

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie niniejszego zamówienia na:

**Opracowanie analiz ryzyka dla ujęć wód podziemnych**

 **oświadczam/my, że:**

nie zachodzą żadne okoliczności, o których mowa poniżej, które mogłyby stanowić podstawę
do wykluczenia mnie, jako Dostawcy z w/w postępowania:

nie jestem podmiotem powiązanym osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym, w szczególności:

a) nie uczestniczę w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

b) nie posiadam co najmniej 10 % udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów
 prawa,

 c) nie pełnię funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta,
 pełnomocnika,

 d) nie pozostaję w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa
 w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia
 w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

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

 *Miejscowość/Data Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania
 niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)*

ZAMAWIAJĄCY:

**Samorządowy Zakład Komunalny
w Sławnie**

**ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 31**

 **26-332 Sławno**

 **powiat opoczyński**

 **województwo łódzkie**

**Wykonawca:**

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

…………………………………………………..

*(nazwa/firma, adres, w zależności
od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………….

……………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

***Oświadczenie wymagane od Dostawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO\*\*\*\****

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:

**Opracowanie analiz ryzyka dla ujęć wód podziemnych**

Oświadczam, że wypełniłem 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.\*

 …………………………………………………………………

 pieczęć oraz podpis Wykonawcy

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 np. przez jego wykreślenie).

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

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

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

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

 ZAMAWIAJĄCY: **Samorządowy Zakład Komunalny
w Sławnie**

 **ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 31
 26 – 332 Sławno**

 **powiat opoczyński**

 **województwo łódzkie**

|  |
| --- |
| **O Ś W I A D C Z E N I E** **O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA WYKONAWCY** |

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie niniejszego zamówienia na:

**Opracowanie analiz ryzyka dla ujęć wód podziemnych**

 **oświadczam/my, że:**

nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oaz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022r., poz. 835)

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

 *Miejscowość/Data Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej (ych) do podpisania
 niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy*