Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego z dnia 26.05.2022 r.

**FORMULARZ OFERTOWY WRAZ Z OŚWIADCZENIEM O BRAKU POWIĄZAŃ Z ZAMAWIAJĄCYM**

**DOTYCZĄCY ZAPYTANIA OFERTOWEGO NR 2/2022/OWES TŁOK 2**

* 1. **ZAMAWIAJĄCY:**

Nazwa: Stowarzyszenie Kujawsko-Pomorski Ośrodek Wsparcia Inicjatyw Pozarządowych „Tłok”

NIP: 956 21 46 357, REGON 340028363

* 1. **WYKONAWCA:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa oferenta** |  |
| **Osoba wyznaczona do kontaktu** |  |
| **Adres** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **Nr faksu** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **NIP** |  |
| **Regon** |  |

1. **Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że:**
   1. zapoznałem się z treścią zapytania dla niniejszego zamówienia,
   2. gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią zapytania;
   3. składam ofertę na wykonanie robót instalacyjnych, zgodnie z następującym kosztorysem:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p | Rodzaj wykonywanej pracy | Cena brutto\* |
| 1 | rozbudowa instalacji |  |
| 2 | biały montaż (montaż armatury, umywalek, toalet) |  |
| 3 | rozbudowa instalacji kanalizacji |  |
| 4 | przebudowa instalacji centralnego ogrzewania |  |
| 5 | montaż grzejników, odpowietrzanie instalacji |  |
| 6 | wykonanie nowej instalacji wentylacji zgodnie z projektem budowlanym |  |
| 7 | dodatkowe praca budowlane (kucie, przygotowanie kanałów pod nowe instalacje) |  |
| 8 | przebudowa podejść wodno-kanalizacyjnych w kuchni |  |
| 9 | Otwory ścienne w budynku -Ilość otworów 4 sztuki |  |
| 10 | Otwór do wentylacji (łazienka góra-otwór dach) |  |
| 11 | Dodatkowo ewentualna wymiana rur na nowe (woda użytkowa) od kotłowni do Sali szkoleniowej tzn. do toalet |  |
| **RAZEM** | |  |

* 1. Cena zawiera wszystkie koszty dostawy usługi;
  2. **Oferuję udzielenie gwarancji na okres:……………………………………………………..;**
  3. Posiadam doświadczenie w zakresie realizacji prac objętym zakresem przedmiotu zapytania:

|  |  |
| --- | --- |
| **Wymiar doświadczenia liczony od 05.2022 r.** | **Deklaracja Oferenta (zaznaczyć właściwe)** |
| Poniżej 5 lat |  |
| Powyżej 5 lat |  |

* 1. Czas realizacji prac:

|  |  |
| --- | --- |
| **Termin** | **Proszę zaznaczyć tak/nie** |
| 14 dni i nie później niż do 07.07.2022 |  |

* 1. Akceptuję bez zastrzeżeń wzór umowy stanowiący załącznik nr 2 do zapytania ofertowego.
  2. Oświadczam, że:

1. **Zalegam/nie zalegam\*** *(niewłaściwe skreślić)* w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem, w terminie składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz z opłacaniem w terminie innych danin publicznych;
2. **Posiadam/nie posiadam\*** (*niewłaściwe skreślić*) zadłużenia w Urzędzie Skarbowym z tytułu zobowiązań podatkowych oraz nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
3. W przypadku udzielenia zamówienia zobowiązuję się **do zawarcia pisemnej umowy** w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
4. **Oświadczam, że** zapoznałem się ze szczegółowym zakresem zamówienia zawartym w Zapytaniu Ofertowym oraz wszystkimi informacjami niezbędnymi do zrealizowania zamówienia. Nieznajomość powyższego nie może być przyczyną dodatkowych roszczeń finansowych.
5. Oświadczam, iż **nie jestem/jestem[[1]](#footnote-1)\*\*** powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;

b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;

c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;

d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Miejscowość i data |  | Podpis i pieczęć Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela |

W związku ze złożeniem oferty w prowadzonym postępowaniu oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Stowarzyszenie Kujawsko-Pomorski Ośrodek Wsparcia Inicjatyw Pozarządowych TŁOK, z siedzibą Plac Św. Katarzyny 9, 87-100 Toruń. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości przystąpienia do udziału w postępowaniu. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania, do otrzymania kopii swoich danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, sprzeciwu, przenoszenia, niepodlegania profilowaniu, cofnięcia zgody i wniesienia skargi do organu nadzorczego. W celu cofnięcia zgody na przetwarzanie danych konieczne jest przesłanie pisemnego oświadczenia na adres: Stowarzyszenie Kujawsko-Pomorski Ośrodek Wsparcia Inicjatyw Pozarządowych TŁOK, ul. Sukiennicza 6/2, 87-100 Toruń.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych do celów związanych z niniejszym postępowaniem z wyłączeniem danych dotyczących tajemnicy przedsiębiorstwa oraz przyjmuję do wiadomości, iż informacje dotyczące oferentów i informacja o ofercie wraz z ceną zostaną upublicznione na stronie internetowej Zamawiającego i bazie konkurencyjności.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Miejscowość i data |  | Podpis i pieczęć Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela |

1. \* Oferent zwolniony z VAT uzupełnia (kwota netto=brutto).

   \*\* niewłaściwe skreślić. [↑](#footnote-ref-1)