***Załącznik nr 2 do SIWZ***

*(Piecz*ęć *Wykonawcy)*

**FORMULARZ OFERTY**

**Zarejestrowana nazwa (firma) wykonawcy lub wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

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

NIP: …………………………………………………………………………..

REGON: ……………………………………………………………………

**Zarejestrowany adres (siedziba) wykonawcy lub wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:**

ul. …………………………………………………………………………………………………

kod……….-………. miejscowość............................................................................…………………………

województwo ……………………………………..………………………………………………

**Dane kontaktowe:**

telefon: …………………………..………….

e-mail ……………………………………………@ ………………………………….

1. Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych ( tj. Dz. U. z 2017 r., poz. 1579, 2018).) na: ,, **Wykonanie działań ochronnych na powierzchniach muraw kserotermicznych w obszarze Natura 2000 Dolina Prądnika PLH120004 - teren Ojcowskiego Parku Narodowego**”.

( *Poniżej wypełnić tylko dla Części na które Wykonawca składa ofertę)*:

**CZĘŚĆ I zamówienia**

1. **oferuję wykonanie zamówienia za cenę:**

***……………………………………………………zł brutto (*** w tym podatek od towarów i usług zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.)

1. **oferuję okres gwarancji jakości ( zgodnie z zapisami SIWZ sekcja VII pkt. 1b:**

( *należy zaznaczy właściwy poniżej kwadrat )*

27 miesięcy

39 miesięcy

Uwaga! W przypadku zaznaczenia obu kwadratów lub nie zaznaczenia żadnego Zamawiajacy przyjmie że Wykonawca oferuje jedynie wymagany, minimalny 15 miesięczny okres gwarancji.

1. **Oświadczenie:**

Niżej podpisani(y), oświadczam (y), że zobowiazuje się do zatrudnienia na podstawie umowy o pracę w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks Pracy, co najmniej dwóch osób ( pracownicy fizyczni ) wykonujących czynności niezbędne do realizacji zamówienia, zgodnie z zapisami Sekcji I pkt. 4 SIWZ. Zobowiazuje się, że osoby skierowane przez Podwykonawców do realizacji zamówienia będą zatrudnione na zasadach opisanych powyżej.

……………………..………………….

( podpis Wykonawcy/osoby uprawnionej do reprezentacji)

1. Kryterium oceny ofert: kryterium społeczne- zatrudnienie osób/osoby będących/ej członkami grup społecznie marginalizowanych, o których mowa w art. 22 ust. 2 ustawy P.z.p.

( *należy zaznaczy właściwy poniżej kwadrat )*

deklaruje (my ) zatrudnienie przy realizacji zamówienia co najmniej jednej osoby będących/ej członkami grup społecznie marginalizowanych, o których mowa w art. 22 ust. 2 ustawy P.z.p

nie deklaruje (my) zatrudnienia przy realizacji zamówienia osoby będącej członkiem grup społecznie marginalizowanych, o których mowa w art. 22 ust. 2 ustawy P.z.p

W przypadku gdy Wykonawca nie zaznaczy żadnego kwadratu lub zaznaczy więcej niż jeden kwadrat Zamawiajacy przyjmie, że Wykonawca nie deklaruje zatrudnienia osoby będących/ej członkami grup społecznie marginalizowanych, o których mowa w art. 22 ust. 2 ustawy P.z.p. i oferta Wykonawcy otrzyma w tym kryterium 0 pkt.

**CZĘŚĆ II zamówienia**

1. **oferuję wykonanie zamówienia za cenę:**

***……………………………………………………zł brutto (*** w tym podatek od towarów i usług zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.)

1. **oferuję okres gwarancji jakości ( zgodnie z zapisami SIWZ sekcja VII pkt. 1b:**

( *należy zaznaczy właściwy poniżej kwadrat )*

27 miesięcy

39 miesięcy

Uwaga! W przypadku zaznaczenia obu kwadratów lub nie zaznaczenia żadnego Zamawiajacy przyjmie że Wykonawca oferuje jedynie wymagany, minimalny 15 miesięczny okres gwarancji.

1. **Oświadczenie:**

Niżej podpisani(y), oświadczam (y), że zobowiazuje się do zatrudnienia na podstawie umowy o pracę w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks Pracy, co najmniej dwóch osób ( pracownicy fizyczni ) wykonujących czynności niezbędne do realizacji zamówienia, zgodnie z zapisami Sekcji I pkt. 4 SIWZ. Zobowiazuje się, że osoby skierowane przez Podwykonawców do realizacji zamówienia będą zatrudnione na zasadach opisanych powyżej.

……………………..………………….

( podpis Wykonawcy/osoby uprawnionej do reprezentacji)

1. Kryterium oceny ofert: **kryterium społeczne- zatrudnienie osób/osoby będących/ej członkami grup społecznie marginalizowanych, o których mowa w art. 22 ust. 2 ustawy P.z.p.**

( *należy zaznaczy właściwy poniżej kwadrat )*

deklaruje (my ) zatrudnienie przy realizacji zamówienia co najmniej jednej osoby będących/ej członkami grup społecznie marginalizowanych, o których mowa w art. 22 ust. 2 ustawy P.z.p

nie deklaruje (my) zatrudnienia przy realizacji zamówienia osoby będącej członkiem grup społecznie marginalizowanych, o których mowa w art. 22 ust. 2 ustawy P.z.p

W przypadku gdy Wykonawca nie zaznaczy żadnego kwadratu lub zaznaczy więcej niż jeden kwadrat Zamawiajacy przyjmie, że Wykonawca nie deklaruje zatrudnienia osoby będących/ej członkami grup społecznie marginalizowanych, o których mowa w art. 22 ust. 2 ustawy P.z.p. i oferta Wykonawcy otrzyma w tym kryterium 0 pkt.

**CZĘŚĆ III zamówienia**

1. **oferuję wykonanie zamówienia za cenę:**

***……………………………………………………zł brutto (*** w tym podatek od towarów i usług zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.)

1. **oferuję okres gwarancji jakości ( zgodnie z zapisami SIWZ sekcja VII pkt. 1b:**

( *należy zaznaczy właściwy poniżej kwadrat )*

27 miesięcy

39 miesięcy

Uwaga! W przypadku zaznaczenia obu kwadratów lub nie zaznaczenia żadnego Zamawiajacy przyjmie że Wykonawca oferuje jedynie wymagany, minimalny 15 miesięczny okres gwarancji.

1. **Oświadczenie:**

Niżej podpisani(y), oświadczam (y), że zobowiazuje się do zatrudnienia na podstawie umowy o pracę w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks Pracy, co najmniej jednej osoby ( pracownik fizyczny ) wykonujący czynności niezbędne do realizacji zamówienia, zgodnie z zapisami Sekcji I pkt. 4 SIWZ. Zobowiazuje się, że osoba skierowana przez Podwykonawców do realizacji zamówienia będzie zatrudniona na zasadach opisanych powyżej.

……………………..………………….

( podpis Wykonawcy/osoby uprawnionej do reprezentacji)

1. Kryterium oceny ofert: **kryterium społeczne- zatrudnienie osób/osoby będących/ej członkami grup społecznie marginalizowanych, o których mowa w art. 22 ust. 2 ustawy P.z.p.**

( *należy zaznaczy właściwy poniżej kwadrat )*

deklaruje (my ) zatrudnienie przy realizacji zamówienia co najmniej jednej osoby będących/ej członkami grup społecznie marginalizowanych, o których mowa w art. 22 ust. 2 ustawy P.z.p

nie deklaruje (my) zatrudnienia przy realizacji zamówienia osoby będącej członkiem grup społecznie marginalizowanych, o których mowa w art. 22 ust. 2 ustawy P.z.p

W przypadku gdy Wykonawca nie zaznaczy żadnego kwadratu lub zaznaczy więcej niż jeden kwadrat Zamawiajacy przyjmie, że Wykonawca nie deklaruje zatrudnienia osoby będących/ej członkami grup społecznie marginalizowanych, o których mowa w art. 22 ust. 2 ustawy P.z.p. i oferta Wykonawcy otrzyma w tym kryterium 0 pkt.

1. Oświadczam, że powyższa cena zawiera wszelkie koszty, jakie poniesie Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
2. Oświadczam, że zapoznałem się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia wraz z załącznikami i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz posiadam informacje konieczne do przygotowania oferty.
3. Oświadczam, że postanowienia Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wraz z załącznikami, w tym postanowienia projektu umowy zostały przeze mnie zaakceptowane i zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy na warunkach w nim określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczam, że jestem związany złożoną ofertą przez **60 dni** od upływu terminu składania ofert.
5. Prosimy o zwrot pieniędzy wniesionych tytułem wadium na konto:

………………………………………………………………………………………………

*(\*dotyczy tych Wykonawców, którzy wnoszą wadium w pieniądzu przelewem)*

1. Podwykonawcy/omzamierzam powierzyć wykonanie następującego zakresu usług:
2. zakres ………………………………………........................................................,
3. nazwa firmy ..........................................................................................................

**UWAGA: Jeśli nie występuje podwykonawca należy wpisać: „nie dotyczy” lub postawić kreski.**

1. Jeżeli wybór niniejszej oferty prowadzić będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego (tzw. odwrotne obciążenie VAT), oświadczam, że następujący rodzaj dostarczanego towaru lub świadczonej usługi będzie prowadzić do powstania przedmiotowego obowiązku ( wypełnić jeżeli dotyczy )

Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi:……………………………………………………………

Wartość bez kwoty podatku VAT:……………………………………………………

13. Oferta została złożona na ........ zapisanych stronach, kolejno ponumerowanych od nr ........ do nr ....... .

14. Załączniki do oferty, stanowiące jej integralną część (wymienić):

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

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

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

.........................., data …………….. 2018 r.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Data i czytelny podpis wraz z pieczątka wykonawcy*

*lub pełnomocnika wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*