Załącznik nr 2.1. do SIWZ

……………………….

( miejscowość, data )

Nr sprawy: SP.ZP.272.30.2017.II.DT

**FORMULARZ OFERTY**

**Zamawiający:**

**Powiat Wrocławski**

**ul. Kościuszki 131**

**50-440 Wrocław**

**Nazwa Wykonawcy:**

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

siedziba Wykonawcy…………………………………………………………………………………………..

reprezentowany przez:………………………………………………..…………………………………….

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

(imię i nazwisko/ stanowisko / podstawa do reprezentacji)

nr tel./fax………………………………………………………………………………………………………..

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

NIP …………………………………… ; REGON ………………………………………………..…………

Na podstawie uzyskanej specyfikacji istotnych warunków zamówienia podejmuję się wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z dobrą praktyką, wiedzą, obowiązującymi przepisami oraz należytą starannością, **składam ofertę** **w prowadzonym postępowaniu w trybie przetargu nieograniczonego** zgodnie z art. 36aa, art. 10 ust. 1, art. 24aa, art. 39 - 46 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 ze zm.) na realizację zamówienia pn.:

**„Wycinka drzew oraz wykonanie zabiegów cięć pięlęgnacyjno – technicznych koron drzew rosnących przy drogach powiatowych Powiatu Wrocławskiego w podziale na części. Część II.”**

1. **CENA OFERTOWA na realizację ZADANIA 1 - "Wykonanie usługi polegającej na usunięciu drzew w ilości do 138 sztuk rosnących w pasach drogowych dróg powiatowych na terenie Powiatu Wrocławskiego."**

**netto……………………………….zł**

**+ …% VAT ………………………zł**

**brutto………………………………zł**

**słownie brutto: ………………………………………………………………………………….**

1. **CENA OFERTOWA na realizację ZADANIA 2 - "Wykonanie usługi polegającej na dokonaniu zabiegów cięć pięlęgnacyjno – technicznych koron drzew w ilości do 794 sztuk, rosnących w pasach drogowych dróg powiatowych na terenie Powiatu Wrocławskiego."**

**netto……………………………….zł**

**+ …% VAT ……………………… zł**

**brutto………………………………zł**

**słownie brutto: ………………………………………………………………………………….**

1. **CZAS REAKCJI PRAC INTERWENCYJNYCH NASTĄPI W CIĄGU:**

**Dla zadania 1: do …… godzin**

**Dla zadania 2: do .….. godzin.**

1. **TERMIN PŁATNOŚCI: 14 dni** od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.
2. **TERMIN GWARANCJI:** Wykonawca udziela Zamawiającemu na cały okres realizacji przedmiotu zamówienia **gwarancję należytego wykonania usługi** objętej przedmiotem zamówienia.
3. **TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:**

**Zadanie 1 – od dnia zawarcia umowy do dnia 15.12.2017r.**

**Zadanie 2 – od dnia zawarcia umowy do dnia 15.12.2017r.**

**JEDNOCZEŚNIE:**

1. Uważam/y\* się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ, tj. przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
2. Oświadczam/y\*, że zapoznałem/liśmy się z warunkami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w tym z projektem umowy i nie wnoszę/simy żadnych zastrzeżeń
3. Oświadczam/my\*, że zdobyliśmy wszystkie informacje, jakie były niezbędne do przygotowania oferty.
4. Oświadczam/my\*, iż informacje i dokumenty zawarte na stronach nr od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co wykazaliśmy w załączniku nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_ do Oferty i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane. Na potwierdzenie powyższego załączamy stosowne wyjaśnienia wskazujące, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa   
   z wyłączeniem informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 p.z.p.
5. Oświadczam/y\*, że wybór oferty **będzie/nie będzie\*** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie podatku VAT.
6. Wpłacone w pieniądzu zabezpieczenie należytego wykonania umowy prosimy zwrócić przelewem bankowym na rachunek bankowy……………………………………………………………………………………………………
7. Oświadczam/y, że przedmiotowe zamówienie wykonam/y: \*
8. **Samodzielnie\***
9. **Przy udziale podwykonawców, którym powierzę/-my wykonanie następujących części zamówienia\*:**

Zakres powierzonej części zamówienia: …………………………………………………………............................................... ……………................ wartość lub procentowa część zamówienia jaka zostanie powierzona podwykonawcy/(com)\* lub to: .…% lub wartość……………….

1. Oświadczam/y, że nasza firma (pełna nazwa firmy): ………………………………………………………………………………………………………………………. ………………………………………………………………………… jest:

**mikroprzedsiębiorstwem\* / małym przedsiębiorstwem\* / średnim przedsiębiorstwem**\* – (niepotrzebne skreślić) zgodnie z definicją zawartą w Załączniku I do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014r.:

1. Mikroprzedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów euro
2. Małe przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów euro
3. Średnia przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów euro
4. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres: ……………………… …………………………………………………………………………………………………………………………
5. Ofertę niniejszą składam/ składamy na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ stronach
6. Załącznikami do oferty są:
7. ………………………………………………………………………………………………………………
8. ……………………………………………………………………………………………………..………..
9. ………………………………………………………………………………………………………………
10. ………………………………………………………………………………………………………………

**\*** niepotrzebne skreślić

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017 r.

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

*imię, nazwisko (pieczęć) i podpis osoby*

*upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*