*Załącznik nr 2*

*do Zapytania ofertowego*

………………………………

*(pieczęć firmowa Wykonawcy)*

**FORMULARZ OFERTOWY**

* + - * 1. **Wykonawca:**

Nazwa......................................................................................................................................

Siedziba...................................................................................................................................

Nr telefonu/faksu.....................................................................................................................

Adres e- mail...........................................................................................................................

NIP...........................................................................................................................................

REGON....................................................................................................................................

Do kontaktów z naszej strony upoważniamy:

- ............................................ tel. ..........................

* + - * 1. **Zamawiający:**

Izba Administracji Skarbowej w Gdańsku w związku z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego **na wykonanie robót budowlanych – remontu balkonu w budynku Urzędu Skarbowego w Chojnicach przy ul. Młyńskiej 22.**

(sprawa nr 2201-ILN-2.261.28.2021) działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy, składam przedmiotową ofertę:

Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot zamówienia, w terminie **do 30 listopada 2021 r.** za cenę **brutto** w wysokości:

..........................zł (słownie:………………………………………………….….), w tym VAT …. %

Udzielam gwarancji …………………. miesięcy (minimum 36 miesięcy)

Funkcje Kierownika budowy (robót) będzie pełnić Pani/Pan ………………………………………. kierownik robót o specjalności konstrukcyjno-budowlanych nr uprawnień ……………………………….. (do oferty należy załączyć kopię uprawnień budowlanych oraz aktualne zaświadczenie do przynależności do Polskiej Izby Inżynierów Budownictwa )

**Oświadczam, że:**

1. Wycena przedmiotu zamówienia uwzględnia wszystkie wymagania stawiane przez Zamawiającego.
2. Pozostaję związany niniejszą ofertą 30 dni od upływu terminu składania ofert, tj. do dnia 07.10.2021 r.
3. Posiadam wszelkie informacje potrzebne do zrealizowania przedmiotu zamówienia.
4. Nie zalegam z opłacaniem podatków lub zawarłem porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskałem przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.
5. Nie zalegam z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne lub zawarłem porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz   
   z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskałem przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.
6. Nie pozostaję powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między 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:
7. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
8. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;
9. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
10. pozostawaniu 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.
11. Przedmiot niniejszego zamówienia wykonam bez udziału podwykonawców / z udziałem następujących podwykonawców\*: ……………………………………….. \*\*.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dn. \_\_\_\_ 2021 roku

*(miejscowość) (data)*

Podpisano

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

*\* niepotrzebne skreślić (osoba uprawniona)*

*\*\* uzupełnić jeśli dotyczy*