|  |  |
| --- | --- |
|  | **FORMULARZ**  **OFERTOWY** |
| *pieczęć Wykonawcy / Wykonawców* |

**Generalna Dyrekcja Dróg   
Krajowych i Autostrad**

**Oddział w Krakowie**

**ul. Mogilska 25, 31-542 Kraków**

**Dotyczy zamówienia na usługę pn.:**

*Wykonanie weryfikacyjnych archeologicznych rozpoznawczych badań powierzchniowych na trasie planowanej rozbudowy drogi krajowej 79 odc. granica woj. świętokrzyskiego - Kraków wraz   
z opracowaniem wyników badań.*

**Wykonawca:**

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

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)*

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

*(NIP, REGON)*

**oferuje przedmiot zamówienia o nazwie**:

*Wykonanie weryfikacyjnych archeologicznych rozpoznawczych badań powierzchniowych na trasie planowanej rozbudowy drogi krajowej 79 odc. granica woj. świętokrzyskiego - Kraków wraz   
z opracowaniem wyników badań.*

**za całkowitą cenę:**

**netto** …………………......................zł **+ podatek VAT** (…….. %)……..…………………....................... zł

**co łącznie stanowi cenę oferty brutto**: ……………………………………………………………………………………… zł

*(słownie zł* ………………………………………………………………………………………………………………………………….......... ............................................................................................................................ brutto*).*

**Obliczenie wartości przedmiotu zamówienia:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wyszczególnienie elementów rozliczeniowych** | **Jednostka miary** | **Liczba**  **[wg DŚU]** | **Jednostkowa  cena netto [PLN]** | **Wartość elementu usługi netto [PLN]**  (kol. 3 . x kol. 4.) |
| *1.* | *2.* | *3.* | *4.* | *5* |
| Badania powierzchniowe wraz z opracowaniem wyników | km | 39 |  |  |
| Podatek VAT: 23% /…………%\* | | | |  |
| **Cena całkowita brutto** | | | |  |

*\*Niepotrzebne skreślić lub podać inną wartość podatku.*

*Jeżeli wykonawca zobowiązany jest do płacenia innej stawki podatku VAT lub jest zwolniony z obowiązku płacenia podatku VAT powinien załączyć do oferty informację ze wskazaniem podstawy faktycznej i prawnej nieuwzględnienia stawki podatku określonej powyżej*.

**Oświadczenie Wykonawcy**

W związku z art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 roku o szczególnych rozwiązaniach   
w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego **OŚWIADCZAM**, że:

1. Wykonawca **jest / nie jest\*** wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy;
2. beneficjentem rzeczywistym Wykonawcy w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 roku   
   o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2023 r., poz. 1124, ze zm.) **jest / nie jest\*** osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 roku, o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy;
3. jednostką dominującą Wykonawcy w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 roku o rachunkowości (Dz.U. z 2023 r., poz. 120 ze zm.), **jest / nie jest\*** podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 roku, o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej   
   o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy.

**Dodatkowe informacje:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu na potwierdzenie czego przedkładam wraz z Ofertą następujące załączniki:

1. Formularz Wiedza i doświadczenie
2. Formularz Potencjał kadrowy – osoby zdolne do wykonania zamówienia

**Dane kontaktowe Wykonawcy:**

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

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

*(imię i nazwisko osoby prowadzącej sprawę, nr telefonu, nr faksu, adres e-mail)*

|  |
| --- |
| ………………………………………………………………………. |
| *podpis Wykonawcy / Wykonawców / Pełnomocnika[[1]](#footnote-1)* |

……………………………, dnia …………………….

1. *Podpisuje osoba uprawniona* [↑](#footnote-ref-1)