

**ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SWZ****FORMULARZ OFERTOWY****I DANE PODSTAWOWE**

1. **Nazwa zamówienia:** Budowa schodów terenowych w Białej w ramach zadania „Mury obronne: świadkowie historii pogranicza”
2. **Numer referencyjny postępowania:** GKZP.271.18.2026

II ZAMAWIAJĄCY

Nazwa Zamawiającego: Gmina Biała, ul. Rynek 10, 48-210 Biała

tel. 77 438 85 31, e-mail: przetargi@biala.gmina.pl

Regon: 531413343, województwo: opolskie

III WYKONAWCA

1. Nazwa (firma) wykonawcy:.....
2. Regon:.....
3. NIP:.....
4. Status wykonawcy:.....

(do wyboru: Mikroprzedsiębiorstwo, Małe przedsiębiorstwo, Średnie przedsiębiorstwo, Duże przedsiębiorstwo, Jednoosobowa działalność gospodarcza, Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej, Inny rodzaj)

III 1 WYKONAWCA ADRES

1. Ulica:.....

7. Adres poczty elektronicznej:.....

III.2 WYKONAWCA DANE OSOBY REPREZENTUJĄCEJ

1. Dane osoby reprezentującej wykonawcę:.....

(imię i nazwisko, podstawa reprezentacji – pełnomocnictwo, dołączyć dokument upoważniający do reprezentacji).

2. Dane osoby do kontaktu (imię i nazwisko, email, telefon):.....

IV OŚWIADCZENIA

Adresy bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, gdzie można uzyskać oświadczenia lub inne dokumenty dotyczące wykonawcy:

- 3) Inne bazy:.....

(* niewłaściwe przekreślić)

V TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA

Oferta zawiera tajemnice przedsiębiorstwa: TAK* NIE*

Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa zawarte są w następujących

Nazwa i wartość towaru lub usługi, której dostawa

lub świadczenie będzie prowadzić do powstania

obowiązku podatkowego:.....

IX SPOSÓB REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

Wykonawca zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy TAK*
NIE*

(*niewłaściwe przekreślić)

Nazwa podwykonawcy, jeżeli jest znany:.....

Zakres zamówienia, który wykonawca zamierza

powierzyć do realizacji podwykonawcy:.....

X INFORMACJA O KORZYSTANIU Z CERTYFIKATU WYKONAWCÓW

ZAMÓWIENI PUBLICZNYCH (należy zaznaczyć i wypełnić, jeżeli wykonawca korzysta z dobrowolnej certyfikacji w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia)

☐ Oświadczam, że w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia z postępowania wskazanego w pkt 1 lit a, powołuję się na informacje zawarte w certyfikacie, o którym mowa w Ustawie z dnia 5 sierpnia 2025 r. o certyfikacji wykonawców zamówień publicznych:

Numer / oznaczenie certyfikatu:

Nazwa podmiotu certyfikującego:

Okres ważności certyfikatu: od do

Podstawy wykluczenia, w zakresie których wykonawca będzie posługiwał się certyfikatem -

Jednocześnie oświadczam, że dane zawarte w wyżej wymienionym certyfikacie pozostają aktualne na dzień składania ofert

Ofertę należy podpisać podpisem kwalifikowanym, zaufanym lub osobistym (e-dowód)