**Załącznik Nr 1.**

…………………………

*/Pieczęć firmowa Wykonawcy/*

OFERTA

Dotyczy: przetargu nieograniczonego na

Dostosowanie poprzez rozbudowę podczyszczalni ścieków Międzygminnego Zakładu Kompleksowego Zagospodarowania Odpadów Komunalnych w Tychach pozwalającą na zrzut ścieków technologicznych powstających w Zakładzie do miejskiej sieci kanalizacyjnej

Wykonawca

|  |
| --- |
| (nazwa, siedziba, telefon, fax, adres mailowy ) |

**Adres mailowy:……………………………………………………………….**

Cena za całość przedmiotu zamówienia

**Cena brutto.................................................................................................................**

**(słownie:.............................................................................................................**

**...........................................................................................................................)**

**Podatek VAT...............................................................................................................**

Sumakosztów eksploatacji podczyszczalni dla 1 i 2 roku eksploatacji od daty dbioru:

**………………………………………………………………………** - kwota brutto.

1. Oświadczam, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
2. Oświadczam, że w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych we wzorze umowy dołączonym do siwz oraz w miejscu i terminie określonym przez zamawiającego.
3. Oświadczam, że powierzymy niżej wymienionym podwykonawcom wykonanie niżej wskazanych części zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Firma (nazwa) podwykonawcy** | **Część (zakres) zamówienia** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |

(należy wypełnić, jeżeli wykonawca przewiduje udział podwykonawców)

1. Oświadczam, że w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, będziemy polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych, niżej wymienionych podmiotów (podmioty trzecie):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Firma (nazwa) podmiotu trzeciego** | **Udostępniany potencjał** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |

(należy wypełnić, jeżeli wykonawca przewiduje udział podmiotów trzecich)

1. Czy Wykonawca jest małym lub średnim przedsiębiorstwem\*\* ?

* Tak
* Nie

\*\* zaznaczyć właściwe - Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36).

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które **zatrudniają mniej niż 250 osób** i których **roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR** **lub** **roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR**

**............................................. .........................................................................**

miejscowość, data Podpis(y) Wykonawcy