**zn. sprawy: SA.270.34.2025** Załącznik nr 9 do SWZ

**Dane Wykonawcy/uczestników konsorcjum (dopasować odpowiednio):**

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

Województwo: …………………………..

NIP ………………………

REGON ………………………………………………………….(jeśli dotyczy)

KRS: ………………………………………………………….(jeśli dotyczy)

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

**Lider/Pełnomocnik w przypadku złożenia oferty wspólnej:**

Imię i nazwisko lub nazwa Wykonawcy ....................................................................................................

Telefon: ...........................................................................

e-mail:……………………………………………………….

**UWAGA!**

*w przypadku wykonawców składających ofertę wspólną (np. spółka cywilna, konsorcjum) należy podać dane wszystkich wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia wraz z oznaczeniem lidera/pełnomocnika.*

*Korespondencja prowadzona będzie wyłącznie z pełnomocnikiem/liderem.*

**Rodzaj Wykonawcy:**

☐ mikroprzedsiębiorstwo

☐ małe przedsiębiorstwo

☐ średnie przedsiębiorstwo

☐ jednoosobowa działalność gospodarcza

☐ osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

☐ inny rodzaj: …………………………….

FORMULARZ OFERTY DODATKOWEJ

WZÓR

*(niniejszy formularz zostanie zmodyfikowany w zależności od ilości kryteriów oceny ofert, których dotyczyć będą negocjacje)*

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty dodatkowej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pn.: **„Budowa wiaty edukacyjnej”**

1. **SKŁADAM OFERTĘ DODATOKOWĄ** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia.
2. **OŚWIADCZAM,** że zapoznałem się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia   
   i uznaję się za związanego określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
3. **OFERUJĘ wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę ryczałtową:**

**netto……………………….. zł (słownie:…………………………………………………………………… złotych); powiększoną o podatek VAT …………….%**

**co w wyniku daje cenę brutto ……………………… zł (słownie……………………………………………………………………… złotych) - stanowi kryterium oceny ofert.**

**Oświadczam, że okres gwarancji (który będzie oceniany w kryterium oceny ofert „okres gwarancji”) będzie wynosił: [………..] miesięcy licząc od daty odbioru końcowego, jednak nie mniej niż 36 miesięcy (wymagany okres gwarancji minimalnie 36 miesięcy).**

**Dodatkowo punktowany będzie okres gwarancji od 37 do 60 miesięcy.**

**Zamawiający wymaga wpisywania pełnych miesięcy udzielenia gwarancji - stanowi kryterium oceny ofert.**

…………………………………………………….   
Imię i nazwisko uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy

**Dokument przekazuje się w formie elektronicznej lub postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (podpis elektroniczny e-dowodem)**