|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIK NR 1** |
| **FORMULARZ OFERTOWY** |

**FORMULARZ OFERTOWY**

W związku z ogłoszeniem postępowania wszczętego w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy Pzp składam/y ofertę na wykonanie zadania pod nazwą:

|  |  |
| --- | --- |
| **Usługa sprzątania budynku Centrum Aktywności Seniora**  **w Stalowej Woli** | |
| **Numer referencyjny postępowania:** | **ZP-IV.271.195.2024.DRT** |

1. **NAZWA I ADRES WYKONAWCY:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy:** | ……………………………………………………………… |
| **Adres/siedziba Wykonawcy:** | ……………………………………………………………… |
| **NIP/REGON Wykonawcy:** | ……………………………………………………………… |
| **Adres poczty elektronicznej Numer telefonu** | ……………………………………………………………… |

1. **WARTOŚĆ OFERTY WYNOSI:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **łączne wynagrodzenie za 12 miesięcy wykonywania/świadczenie usługi tj. iloczyn wynagrodzenia miesięcznego (za jeden miesiąc) oraz 12 miesięcy** | | |
| **Cena brutto:** | | ……………………………………………………………………… |
| **słownie:** | | ……………………………………………………………………… |
| **1** | **Miesięczne (za jeden miesiąc) w wysokości:**  UWAGA!  Centralny Zamawiający zastrzega, iż w sytuacji, gdy Wykonawca nie określi wysokości miesięcznego wynagrodzenia to jego oferta zostanie odrzucona zgodnie z art. 226 ust 5 ustawy Pzp., jako niezgodna z warunkami zamówienia. | |
| **Cena brutto:** | ……………………………………………………………………… |
| **słownie:** | ……………………………………………………………………… |

**3. OŚWIADCZAM/Y, ŻE W CZASIE WYKONYWANIA USŁUGI:**

|  |  |
| --- | --- |
| **WYZNACZYM/Y** stałego koordynatora, który**:** | |
| …………...**[[1]](#footnote-1)** | **raz na dwa tygodnie** będzie osobiście wraz z wyznaczonym pracownikiem Zamawiającego sprawdzać jakość świadczonej usługi |
| …………...1 | **raz w tygodniu** będzie osobiście wraz z wyznaczonym pracownikiem Zamawiającego sprawdzać jakość świadczonej usługi |
| …………...1 | **dwa razy w tygodniu** będzie osobiście wraz z wyznaczonym pracownikiem Zamawiającego sprawdzać jakość świadczonej usługi |
| …………...1 | **………………….[[2]](#footnote-2) razy w tygodniu** będzie osobiście wraz z wyznaczonym pracownikiem Zamawiającego sprawdzać jakość świadczonej usługi |

**4. OŚWIADCZAM/Y, ŻE:**

1) jestem/śmy:

|  |  |
| --- | --- |
| mikro przedsiębiorstwem3 | małym przedsiębiorstwem3 |
| średnim przedsiębiorstwem3 | dużym przedsiębiorstwem[[3]](#footnote-3) |
| jednoosobowa działalność gospodarcza3 | osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej3 |
| Inny rodzaj3 | |

2) wypełniłem/wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[4]](#footnote-4).

3) zapoznałem/zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia wraz z jej załącznikami i nie wnoszę/wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyłem/zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty;

4) uważam/y się za związanego/związanych niniejszą ofertą w terminach określonych ustawą Pzp oraz wskazanym przez Centralnego Zamawiającego w SWZ;

5) wzór umowy wraz z załącznikami został przez nas zaakceptowany i w przypadku wybrania mojej/naszej oferty, zobowiązuję/zobowiązujemy się do jej zawarcia;

6) przedmiot zamówienia zamierzam/y wykonać:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| sami[[5]](#footnote-5) | | |
| przy pomocy podwykonawców5: | | |
| Lp. | Nazwa podwykonawcy | Zakres powierzonych czynności |
| …. |  |  |
|  |  |  |

**5. ZAŁĄCZNIKI**

Załącznikami do niniejszego formularza, stanowiącymi integralną część oferty są:

a) ....................................................................

b) ....................................................................

*Dokument składany w:*

*- formie elektronicznej opatrzonej podpisem osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy lub*

*- postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym - osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*

1. We właściwym miejscu należy wpisać znak „X” tj. we właściwym miejscu określić częstotliwość pracy poprzez wpisanie znaku „X” tj. czy koordynator będzie dwa razy w tygodniu/ raz w tygodniu/ raz na dwa tygodnie/ osobiście wraz z wyznaczonym pracownikiem Zamawiającego/Jednostki sprawdzać jakość świadczonej usługi. [↑](#footnote-ref-1)
2. Częściej niż dwa razy w tygodniu- jeżeli dotyczy. [↑](#footnote-ref-2)
3. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-3)
4. W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-4)
5. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-5)