**Formularz ofertowy**

**Zamawiający:**

**Miasto Chorzów - Ośrodek Pomocy Społecznej   
w Chorzowie**

ul. Racławicka 19, 41-506 Chorzów

**Dot. postępowania:**

*Świadczenie usługi ochrony mienia w budynku Ośrodka Pomocy Społecznej w Chorzowie w 2025 r.*

nr referencyjny: 6/2024

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane Wykonawcy (lidera konsorcjum)** | | | | | | | | | |
| **Nazwa (Firma)** | | | |  | | | | | |
| **Adres siedziby** *(ulica, nr budynku/lokalu, kod pocztowy i miejscowość, województwo)* | | | |  | | | | | |
| **NIP** |  | | **REGON** | | |  | | **KRS** |  |
| **Adres do korespondencji** *(jeżeli inny niż adres siedziby)* | | | |  | | | | | |
| **Dane osoby do kontaktu** | | | |  | | | | | |
| **telefon** | |  | | | **e-mail** | |  | | |

Niniejszym składam ofertę w ww. postępowaniu o następującej treści:

1. **Cena i deklarowany czas dojazdu**
2. **Cena**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Okres świadczenia usługi** | **Cena netto (PLN)** | **Cena brutto (PLN)** |
| **Podstawowy okres obowiązywania umowy (bez prawa opcji)** |  |  |
| **słownie** |  |  |
| **1 miesiąc kalendarzowy** |  |  |
| **słownie** |  |  |
| **1 godzina w ramach prawa opcji** |  |  |
| **słownie** |  |  |

Podatek od towarów i usług *(zaznaczyć właściwe znakiem X lub innym)*:

|  |  |
| --- | --- |
| 🞎 stawka podatku VAT: ……………………… | 🞎 jestem zwolniony z podatku VAT |

1. **Deklarowany czas dojazdu grupy interwencyjnej**

Deklaruję następujący czas dojazdu grupy interwencyjnej *(proszę zaznaczyć znakiem X lub innym)*

|  |  |
| --- | --- |
| 🞎 do 10 minut | 🞎 powyżej 10 minut, do 15 minut |

1. **Oświadczenia**

**Postępowanie**

* Oświadczam, że zapoznałem się z dokumentami zamówienia i uznaję się za związanego określonymi w nich zasadami postępowania.
* Oświadczam, że spełniam warunki udziału w niniejszym postępowaniu.
* Oświadczam, że zapewniam wykonanie zamówienia zgodnie ze wszystkimi warunkami określonymi w dokumentach zamówienia.
* Oświadczam, że akceptują projektowane postanowienia, które zostaną wprowadzone do umowy, i w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy na proponowanych warunkach w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

**Wykonawca**

* Oświadczam, że jestem przedsiębiorcą:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 🞎 mikroprzedsiębiorcą | 🞎 małym | 🞎 średnim | 🞎 dużym |
| 🞎 innym podmiotem: ……………………………………………………………………………….. | | | |

* Oświadczam, że składam ofertę:

🞎 w imieniu własnym

🞎 w imieniu Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia *(należy wypełnić załącznik nr 3b do SWZ)*

**Oferta**

* Oświadczam, że podana cena obejmuje wszystkie koszty wykonania zamówienia i nie stanowi ceny dumpingowej.
* Oświadczam, że oferta nie została złożona w warunkach, o których mowa w art. 226 ust. 1 pkt 7 ustawy Prawo zamówień publicznych, ani w inny sposób nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów ustawy z dn. 16 kwietnia 1993 roku o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U. z 2022 r., poz. 1233 ze zm.).
* Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą do dnia wskazanego w dokumentach zamówienia.
* Oświadczam, że zgodnie z poniższymi informacjami wybór mojej oferty:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| prowadzi do powstania obowiązku podatkowego po stronie zamawiającego zgodnie z art. 17 ustawy o podatku od towarów i usług (Dz.U. z 2024 r., poz. 361 ze zm.) | 🞎 tak | 🞎 nie |
| nazwa usługi, której świadczenie prowadzi do powstania obowiązku podatkowego |  | |
| wartość usługi objętej obowiązkiem podatkowym – bez kwoty podatku |  | |
| stawka podatku |  | |

**Podwykonawstwo i zasoby podmiotów trzecich**

* Oświadczam, że przy realizacji zamówienia:

|  |
| --- |
| 🞎 zamierzam korzystać z podwykonawców  🞎 nie zamierzam korzystać z podwykonawców |
| 🞎 zamierzam polegać na zasobach podmiotów trzecich *(należy dołączyć oświadczenie zgodnie z załącznikiem 3c do SWZ)*  🞎 nie zamierzam polegać na zasobach podmiotów trzecich |

Zakres powierzenia realizacji przedmiotu zamówienia podwykonawcom:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres przedmiotu zamówienia powierzonego podwykonawcy** | **Nazwa podwykonawcy** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |

**Oświadczenia dot. RODO**[[1]](#footnote-1)

* Oświadczam, że wypełniłem 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 oraz przy jego realizacji.
* Oświadczam, iż zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą ochrony danych osobowych- RODO, stanowiącą cz. IX załącznika nr 1 do SWZ.

Ofertę sporządzono w ………………………… dnia …….......… 2024 roku.

(miejscowość)

Wykonawca lub Lider konsorcjum (osoby uprawnione do reprezentacji)

podpisuje dokument kwalifikowanym podpisem elektronicznym,

podpisem zaufanym lub tzw. podpisem osobistym

1. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). [↑](#footnote-ref-1)