## FORMULARZ OFERTY

**FORMULARZ OFERTOWY**

na wykonanie zamówienia pn. „*Kompleksowe sprzątanie pomieszczeń Szkoły Podstawowej nr 3 przy ul. Klasztornej 19 oraz przy ul. Letniej 1 w Wągrowcu*”. My niżej podpisani oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa (firma)** dokładny adres Wykonawcy/ów (w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie należy podać nazwy (firmy) wszystkich członków spółki cywilnej lub konsorcjum oraz wskazanie lidera konsorcjum): | | |
|  | | |
| **Dokładny adres Wykonawcy/ów** (w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie należy podać dokładne adresy wszystkich członków spółki cywilnej lub konsorcjum): | | |
| **Miasto:** | |  |
| **Województwo:** | |  |
| **Kod pocztowy:** | |  |
| **Ulica i numer domu:** | |  |
| **REGON:** | |  |
| **NIP:** | |  |
| **Telefon:** | |  |
| **Dane osoby** upoważnionej do kontaktu w sprawie przedmiotowego postępowania (osoby z którą Zamawiający prowadzić będzie ewentualną korespondencję): | | |
| **Imię i nazwisko:** |  | |
| **Telefon:** |  | |
| **Adres e-mail:** |  | |

**1.Cena całkowita** za realizację całości niniejszego zamówienia obejmująca wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia opisanego w SWZ i realizacji przyszłego świadczenia umownego wynosi:

**Cena netto …………………. zł**

Stawka podatku VAT **…………………. %**

**Kwota podatku VAT …………………. Zł**

**Cena brutto …………………. Zł**

**2.„dodatkowa usługa” :**

* **TAK – dwa razy w ciągu realizacji zamówienia\***
* **TAK – raz w ciągu realizacji zamówienia\***
* **NIE\***

**\*niewłaściwe skreślić**

**Oświadczam**, że posiadam status **zakładu pracy chronionej**\*, **spółdzielni socjalnej**\* **albo innego Wykonawcy**\* [\***niewłaściwe skreślić**], którego głównym celem lub głównym celem działalności mojej wyodrębnionej organizacyjnie jednostki/ek, które będą realizowały zamówienie jest społeczna i zawodowa integracja osób społecznie marginalizowanych, o których mowa w art. 94 ust. 1 pkt 1 ustawy prawo zamówień publicznych.

**Oświadczam**, że procentowy wskaźnik zatrudnienia osób należących do kategorii osób niepełnosprawnych zatrudnionych wynosi **…………………………..** [**należy uzupełnić**] %.

\*niewłaściwe skreślić (Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia spełnią warunek, o którym mowa w art. 94 ust. 1 pkt 1 ustawy, w przypadku, gdy wykażą, że łącznie ponad 30% zatrudnianych przez nich pracowników stanowią osoby niepełnosprawne – z tym, że ww. osoby zatrudniane są łącznie (zatrudnienie takich osób przez każdego członka konsorcjum/wspólnie ubiegającego się o zamówienie).

**Wynagrodzenie, o którym mowa w pkt 1 powyżej** płatne będzie miesięcznie w równych (pięciu) częściach tj. po …………….……………………………….. zł (wpisać kwotę) PLN brutto miesięcznie na podstawie faktury VAT przedłożonej Zamawiającemu.\*\*\*\*

**Ponadto oświadczamy, że:**

* 1. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacja Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń oraz uznajemy się za związanych określonymi w niej wymaganiami i zasadami postępowania.
  2. Oświadczamy, że posiadamy wszelkie informacje potrzebne dla zrealizowania przedmiotu zamówienia.
  3. Oświadczamy, że oferta nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. / Oświadczamy, że oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. **\***
  4. 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.\*\*\*
  5. Wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
  6. **Oświadczam, że Wykonawca (Lider) jest:**

**- mikroprzedsiębiorstwem\***

**- małym przedsiębiorstwem\***

**- średnim przedsiębiorstwem\***

**- żadnym z powyższych\***

* 1. **W stosunku do pozostałych podmiotów (partnerów Konsorcjum) niniejszy status jest następujący\*\*):**

**- mikroprzedsiębiorstwo\***

**- małym przedsiębiorstwo\***

**- średnim przedsiębiorstwo\***

**- żaden z powyższych\***

* 1. **Oferta, prowadzi/nie prowadzi\* do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego** zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług,
  2. Oświadczamy, że podwykonawcom zamierzamy powierzyć wykonanie następujących części zamówienia\*\*:

|  |  |
| --- | --- |
| **Część zamówienia** | **Nazwa podwykonawcy** |
| * ………………………………………………… * ………………………………………….…….. | * ………………………………..……………… * ……………………………….……………… |

Nazwy (firmy) podwykonawców, na których zasoby powołuję się na zasadach określonych w art. 118 PZP, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu: …………………………………

Niniejszy dokument/plik powinien być opatrzony podpisem KWALIFIKOWANYM lub podpisem Zaufanym (gov.pl, lub ELEKTRONICZNYM podpisem osobistym (eDowód) przez osobę uprawioną do reprezentacji.

**Uwaga!!!**

\* niepotrzebne skreślić

Jeśli Wykonawca nie dokona przekreślenia niewłaściwych dla niego fraz, Zamawiający uzna, iż:

- oferta nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa,

- oferta nie prowadzi do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego,

- w przypadku braku zaznaczenia pola z zaoferowaniem „dodatkowa usługa” lub braku wskazania jej ilości zamawiający przyzna wykonawcy 0 pkt w danym kryterium.

\*\* wypełnić

W przypadku pkt 9 brak wypełnienia lub skreślenia nieprawidłowej odpowiedzi równoznaczny jest z oświadczeniem wykonawcy o braku zamiaru powierzenia podwykonawcom części zamówienia.

\*\*\*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 powyższej treści oświadczenia wykonawca nie składa (zaleca się usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

\*\*\*\* cenę całkowitą wskazaną w formularzu ofertowym należy podzielić przez 5, albowiem usługa świadczona ma być przez okres pięciu miesięcy, a rozliczenie następować będzie w okresach miesięcznych w równych pięciu częściach. W razie omyłki rachunkowej w cenie miesięcznej, wiążąca w postępowaniu pozostaje cena całkowita wskazana w formularzu za wykonanie zamówienia i w odniesieniu do niej, Zamawiający stosuje kryteria oceny ofert, czy też dokonuje ewentualnych poprawień omyłek. W razie omyłki albo braku uzupełnienia kwoty miesięcznej, Zamawiający cenę całkowitą wskazaną w pkt 1 podzieli przez 5 miesięcy.