**Załącznik nr 1 do SWZ**

**OFERTA**

Nazwa i adres wykonawcy:

*(Zgodnie z danymi rejestrowymi. W przypadku gdy ofertę składają podmioty wspólnie ubiegające się o zamówienie należy wpisać* **dane dotyczące wszystkich podmiotów wspólnie ubiegających się o zamówienie***,(wspólników s.c., konsorcjantów) a nie tylko pełnomocnika.)*

................................................................................................................................................................................................................................................................................

*Województwo: .................................................*

*NIP: .................................................................*

*numer telefonu wraz z numerem kierunkowym* .................................................

*adres e-mail Wykonawcy ……………………………………. ……………………………...*

Nazwa i siedziba Zamawiającego:

Gmina Miasto Rzeszów – Urząd Miasta Rzeszowa,

Rynek 1, 35-064 Rzeszów

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym pn.

***Wynajem i serwisowanie szaletów kontenerowych***

Oferuję/-my wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym specyfikacją warunków zamówienia na następujących zasadach:

cena brutto:........................................................ zł

słownie złotych: ..............................................................................................

……………………………………………………………………………………………….

1. Oświadczam/y, że przedmiot zamówienia wykonam/y na warunkach określonych w SWZ, w szczególności osoby, które będą wykonywały czynności określone w rozdziale III SWZ, będą zatrudnione na umowę o pracę. Termin wykonania zamówienia oraz warunki płatności – zgodne z zapisami przedstawionymi w SWZ i projektowanych postanowieniach umowy.
2. Wskazuje/my że aktualnym dokument potwierdzający umocowanie do reprezentacji Wykonawcy Zamawiający może pobrać za pomocą bezpłatnych baz dostępnych pod adresem:

<https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Search.aspx> (CEIDG)

<https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/> (KRS)

inny właściwy rejestr…………………………..\*\*…………………………………..\*\*

(wpisać nazwę bazy) (wpisać adres internetowy bazy)

brak możliwości pobrania online

(Wykonawca musi wskazać lub zaznaczyć adres strony www, na której Zamawiający może bezpłatnie pobrać dokumenty rejestrowe Wykonawcy, o ile rejestr taki jest ogólnodostępny i bezpłatny. W przypadku braku zaznaczenia lub nie złożenia wraz z ofertą dokumentu/ów potwierdzającego umocowanie do reprezentowania Wykonawcy Zamawiający wezwie o przedłożenie odpowiedniego dokumentu na podstawie art. 128 Pzp )

1. Oświadczam/y, że spełniam/amy warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w rozdziale VI SWZ.
2. Oświadczam/y, że nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania na podstawie **art. 108 ust 1 Pzp.** i **art. 109 ust. 1 pkt 8 i 10 Pzp oraz art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach** *(W przypadku składania oferty wspólnej przez kilku wykonawców, oświadczenie składa każdy z wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia lub upoważniony przez nich Wykonawca*)

*\*(Wypełnić poniższe tylko w przypadku gdy dotyczy)*

\*Oświadczam/y, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……. Pzp (*podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w* ***art. 108 ust 1 pkt. 1,2,5 lub art. 109 ust. 1 pkt 8, 10 ustawy Pzp****)*. Jednocześnie oświadczam/y, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 Pzp podjąłem następujące środki naprawcze ( *Brak wpisania będzie oznaczał, iż Wykonawca nie korzystał ze środków naprawczych i nie podlega wykluczeniu)*

………………..…………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………..….

*Informacje można złożyć na osobnym podpisanym dokumencie.*

1. Oświadczam/y, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu określonych przez Zamawiającego w rozdziale VI SWZ *(Zaznaczyć właściwe. Brak zaznaczenia będzie oznaczał, ze wykonawca nie polega na zasobach innych podmiotów*)

nie polegam/y na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby

polegam/y na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby (wskazać nazwy wszystkich podmiotów, na których zasobach polega wykonawca w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu):

1. (wpisać nazwę podmiotu).…………………………………………………………, w następującym zakresie (określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. (wpisać nazwę podmiotu).…………………………………………………………, w następującym zakresie (określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
3. Jako wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielnie zamówienia zgodnie z art. 117 Pzp oświadczamy że:
4. usługi polegające na: …………………………. wykona………………………
5. usługi polegające na: …………………………. wykona……………………

(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu i wpisać nazwę podmiotu- wypełniają tylko wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia)

1. Oświadczam/y, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ.
2. Oświadczam/y, że zawarte w SWZ projektowane postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
3. Oferta:

nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji

zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

Uzasadnienie (należy wykazać, ze zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa): ……………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

*Uzasadnienie można złożyć na osobnym podpisanym dokumencie.*

*Zaznaczyć właściwe. Brak zaznaczenia będzie oznaczał iż Wykonawca nie dołącza do OFERTY informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.*

1. Oświadczam/y, iż status podmiotu, który reprezentuję/emy to (jeżeli dotyczy):

średnie przedsiębiorstwo

małe przedsiębiorstwo

mikroprzedsiębiorstwo

*Zaznaczyć właściwe.*

***Średnie przedsiębiorstwo –*** *przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 250 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów euro;*

***Małe przedsiębiorstwo –*** *przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 10 milionów euro lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów euro;*

***Mikroprzedsiębiorstwo -*** *przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 2 milionów euro lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów euro.*

1. Oświadczam/y, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.
2. **Formularz cenowy (należy wypełnić każdą tabelę):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Formularz cen jednostkowych zadania pn. Wynajem i serwisowanie szaletów kontenerowych** | | | | | |
| **L.P.** | **Nazwa usługi** | **czas ustawienia (d)** | **Orientacyjna ilość kabin w ciągu jednego roku (szt.)** | **Cena jednostkowa za wynajem i serwisowania szacowana na 2026 r. brutto** | **Wartość brutto (kol 4x5)** | |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | |
| 1 | Wynajem kabiny typu standard | **do jednej doby** | 380 |  |  | |
| serwisowanie kabiny typu standard | 380 |  |  | |
| 2 | wynajem kabiny typu VIP | 50 |  |  | |
| serwisowanie kabiny typu VIP | 50 |  |  | |
| 3 | wynajem kabin dla osób niepełnosprawnych | 5 |  |  | |
| serwisowanie kabin dla osób niepełnosprawnych | 5 |  |  | |
| 4 | wynajem umywalek | 30 |  |  | |
| serwisowanie umywalek | 30 |  |  | |
| 5 | wynajem kabiny typu standard | **kolejna rozpoczęta doba** | 230 |  |  | |
| serwisowanie kabiny typu standard | 230 |  |  | |
| 6 | wynajem kabiny typu VIP | 35 |  |  | |
| serwisowanie kabiny typu VIP | 35 |  |  | |
| 7 | wynajem kabin dla osób niepełnosprawnych | 3 |  |  | |
| serwisowanie kabin dla osób niepełnosprawnych | 3 |  |  | |
| 8 | wynajem umywalek | 15 |  |  | |
| serwisowanie umywalek | 15 |  |  | |
|  |  |  |  | **Razem poz. (1-8)** |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **USŁUGA WYNAJMU I SERWISOWANIA SZALETÓW USTAWIANYCH W MIESIĄCACH OD 1 STYCZNIA DO 31 MARCA I OD 1 PAŹDZIERNIKA DO 31 GRUDNIA W MIEJSCACH OGÓLNODOSTĘPNYCH** | | | | | |
| **L.P.** | **Nazwa usługi** | **Czas ustawienia (m-c)** | **Orientacyjna ilość kabin w ciągu jednego roku (szt.)** | **Cena jednostkowa za wynajem i obsługę za jeden miesiąc szacowana na 2026 r. brutto** | **Wartość brutto (kol 3x4x5)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 9 | Wynajem kabiny typ standard w miesiącach styczeń - marzec, październik - grudzień | 6 | 13 |  |  |
| serwisowanie kabiny standard w miesiącach styczeń - marzec, październik - grudzień | 6 | 13 |  |  |
| 10 | Wynajem kabiny typ dla niepełnosprawnych w miesiącach styczeń - marzec, październik - grudzień | 6 | 1 |  |  |
| serwisowanie kabiny dla niepełnosprawnych w miesiącach styczeń - marzec, październik - grudzień | 6 | 1 |  |  |
|  |  |  |  | **Razem poz. 9-10** |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **USŁUGI WYNAJMU I SERWISOWANIA** **SZALETÓW USTAWIANYCH W MIESIACACH OD 1KWIETNIA DO 30 WRZEŚNIA W MIEJSCACH OGÓLNODOSTĘPNYCH** | | | | | |
| **L.P.** | **Nazwa usługi** | **Czas ustawienia (m-c)** | **Orientacyjna ilość kabin w ciągu jednego roku (szt.)** | **Cena jednostkowa za wynajem i obsługę za jeden miesiąc szacowana na 2026 r. brutto** | **Wartość brutto (kol 3x4x5)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 11 | Wynajem kabiny typ standard w miesiącach kwiecień - wrzesień | 6 | 18 |  |  |
| serwisowanie kabiny standard w miesiącach kwiecień - wrzesień | 6 | 18 |  |  |
| 12 | Wynajem kabiny typ dla niepełnosprawnych typ standard w miesiącach kwiecień - wrzesień | 6 | 1 |  |  |
| serwisowanie kabiny dla niepełnosprawnych w miesiącach kwiecień - wrzesień | 6 | 1 |  |  |
|  |  |  |  | **Razem poz. 11-12** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **USŁUGA WYNAJMU I SERWISOWANIA SZALETÓW USTAWIANYCH PRZY ULICACH: BULWAROWA, LISIA GÓRA, PUŁASKIEGO, CIEPLIŃSKIEGO, PODPROMIE, LUBOMIRSKICH, PADEREWSKIEGO** | | | | | |
| **L.P.** | **Rodzaj kabiny oraz okres ustawienia** | **Czas ustawienia (m-c)** | **Orientacyjna ilość kabin w ciągu jednego roku (szt.)** | **Cena jednostkowa za wynajem i serwis za jeden miesiąc szacowana na 2026 r. brutto** | **Wartość brutto (kol 3x4x5)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 13 | Wynajem kabiny typ standard w miesiącach luty - marzec, październik - grudzień | 5 | 17 |  |  |
| serwisowanie kabiny standard w miesiącach luty - marzec, październik - grudzień | 5 | 17 |  |  |
| Wynajem kabiny typ standard w miesiącach kwiecień - wrzesień | 6 | 17 |  |  |
| serwisowanie kabiny standard w miesiącach kwiecień - wrzesień | 6 | 17 |  |  |
| 14 | Wynajem kabiny typ dla niepełnosprawnych w miesiącach luty - marzec, październik - grudzień | 5 | 1 |  |  |
| serwisowanie typ dla niepełnosprawnych w miesiącach luty - marzec, październik - grudzień | 5 | 1 |  |  |
| Wynajem kabiny typ dla niepełnosprawnych w miesiącach kwiecień - wrzesień | 6 | 1 |  |  |
| serwisowanie kabiny typ dla niepełnosprawnych w miesiącach kwiecień - wrzesień | 6 | 1 |  |  |
|  |  |  |  | **Razem poz. 13-14** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wykonanie serwisu dodatkowego** | | | | | |
| **L.P.** | **Nazwa usługi** | **jednostka** | **Orientacyjna ilość serwisów w ciągu jednego roku (szt.)** | **Cena jednostkowa szacowana na 2026 r. brutto** | **Wartość brutto (kol 4x5)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 15 | Wykonanie serwisu dodatkowego | szt. | 180 |  |  |
| **Razem poz. 15** | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa usługi** | | | | **Brutto** | |
| Formularz cen jednostkowych zadania pn. Wynajem i obsługa przez Wykonawcę szaletów kontenerowych typu standard i VIP ustawianych na czas masowych uroczystości i imprez organizowanych przez Urząd Miasta Rzeszowa w 2026 r. | | | |  | |
| USŁUGA WYNAJMU I SERWISOWANIA SZALETÓW USTAWIANYCH W MIESIĄCACH OD 1 STYCZNIA DO 31 MARCA I OD 1 PAŹDZIERNIKA DO 31 GRUDNIA W MIEJSCACH OGÓLNODOSTĘPNYCH | | | |  | |
| USŁUGI WYNAJMU I SERWISOWANIA SZALETÓW USTAWIANYCH W MIESIACACH OD 1KWIETNIA DO 30 WRZEŚNIA W MIEJSCACH OGÓLNODOSTĘPNYCH | | | |  | |
| USŁUGA WYNAJMU I SERWISOWANIA SZALETÓW USTAWIANYCH PRZY ULICACH: BULWAROWA, LISIA GÓRA, PUŁASKIEGO, CIEPLIŃSKIEGO, PODPROMIE, LUBOMIRSKICH, PADEREWSKIEGO | | | |  | |
| Wykonanie serwisu dodatkowego | | | |  | |
|  |  |  | **Razem:** |  |

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 i zawarcia umowy, w szczególności poinformowałem te osoby, że ich dane zostaną udostępnione Zamawiającemu i zapoznałem ich z Klauzulą informacyjną opisanej w SWZ.

*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.*

\*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)

*Oferta musi być złożona pod rygorem nieważności* ***w formie elektronicznej,*** *tj****.*** *w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*