**Wzór formularza oferty Załącznik nr 1 do SWZ**

**O F E R T A**

**DANE WYKONAWCY/WYKONAWCÓW.**

1. Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/-ów i podpisująca ofertę:

…………………………………………..……………………

1. Nazwa albo imię i nazwisko Wykonawcy[[1]](#footnote-1):

…………………………………………..…………………….

Siedziba albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy:

……………………………………………………….

**NIP** : **REGON**:

**Dane teleadresowe, na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:**

1. **e-mail:** …….…………
2. **telefon: ………**

Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby):

………………………………………………………….

Wykonawca jest: mikroprzedsiębiorstwem1/ małym2/ średnim3/ przedsiębiorstwem (właściwe zaznaczyć) .

Mikroprzedsiębiorstwo1 to 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.

Małe2 przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR.

Średnie3 przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR lub suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu na usługi :

**Świadczenie usług ochrony mienia Przedsiębiorstwa Gospodarowania Odpadami Sp. z o.o. w Paszczynie.**

(nr postępowania: **PGO/1/12/2025**),

1. oświadczam/-y, że oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia w ilości **11 500** roboczogodzin za cenę:

Wartość netto ………………………… zł

(słownie: ………………....................................................................................................................... złotych)

VAT …………. % ………………………… zł

(słownie: ………………....................................................................................................................... złotych)

**Wartość brutto** ………………………… **zł**

**(słownie:** ……………….................................................................................................................... **złotych)**

**w tym :**

|  |  |
| --- | --- |
| **za 1 h** | |
| **Netto zł** |  |

1. Oświadczam/-y, że wysokość obniżenia wpłat na PFRON w okresie obowiązywania umowy od podpisania umowy nie będzie niższa niż ………….%.

**1. Termin wykonania zamówienia:**

Data rozpoczęcia – o**d 01.01.2026 do 31.12.2026 r.**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY:**

* 1. Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
  2. W przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych   
     w dokumentacji oraz miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

Oświadczam, że do realizacji zamówienia **Świadczenie usług ochrony mienia Przedsiębiorstwa Gospodarowania Odpadami Sp. z o.o. w Paszczynie**

będę / nie będę korzystał z podwykonawców.

Powierzę podwykonawcom wykonanie następującej części zamówienia:

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

Nazwa/firma podwykonawcy: …………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

* 1. Oświadczamy, że:
     + Jesteśmy małym lub średnim przedsiębiorcom
     + Nie jesteśmy małym lub średnim przedsiębiorcą
  2. Oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień składania ofert.
  3. Niniejszą ofertę składamy przy pełnej świadomości odpowiedzialności karnej, wynikającej z Ustawy Kodeks Karny z dnia 6 czerwca 1997r. (Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późn. zmianami).

**§ 1**. **Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego,** …………………………….. **od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi** – …………………….. **zamówienia publicznego**, **przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego** ………………… **zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.**

**§ 2. Tej samej karze podlega**, **kto wbrew ciążącemu obowiązkowi, nie powiadamia właściwego podmiotu o powstaniu sytuacji mogącej mieć wpływ** na **wstrzymanie albo ograniczenie wysokości udzielonego** ………………. **zamówienia publicznego** ……………..

* 1. Ofertę niniejszą składamy na …..…….kolejno ponumerowanych stronach.

|  |  |
| --- | --- |
| *..........................................* | *.......................................................* |
| miejsce i data | podpisy osób uprawnionych   do reprezentacji            wykonawcy lub pełnomocnika |
|  |  |

**Uwaga!**

**Niniejszy dokument (plik) winien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, elektronicznym podpisem zaufanym (gov.pl) lub elektronicznym podpisem osobistym (e-dowód)**

**ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY:**

1. [↑](#footnote-ref-1)