**G.261.14.2025 Załącznik Nr 1 SWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na** **„Świadczenie na rzecz pracowników Zamawiającego, dzieci pracowników Zamawiającego jak również osób towarzyszących pracowników usługi dostępu do obiektów i zajęć sportowo-rekreacyjnych.”**

**...........................................................................**

**Nazwa Wykonawcy**

**REGON................................................................**

**NIP......................................................................**

**Adres korespondencyjny Wykonawcy:**

**.................................................................................................................................**

**(nazwa)**

**.........................................................................................................................................**

**(ulica, nr domu, nr lokalu)**

**……………………………...........................................................................................................**

**(kod, miejscowość, województwo, powiat)**

**.........................................................................................................................................**

**(e-mail,** **adres internetowy)**

Wykaz i opis udzielonych pełnomocnictw do niniejszego postępowania / składanych dokumentów i oświadczeń/oferty:

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

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

W przypadku złożenia oferty przez konsorcjum (oferta wspólna składana przez kilku wykonawców) w górnej części wypełnia ją „lider”/wykonawca, ustanowiony jako pełnomocnik. Poniżej zaś obowiązkowo należy wypełnić niniejsze zestawienie identyfikujące pozostałych wykonawców.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **WYKONAWCA W KONSORCJUM (OFERTA WSPÓLNA) NAZWA FIRMY** | **Dane identyfikujące – adres, nr dokumentu rejestrowego, NIP, REGON, …** |
|  |  |  |
|  |  |  |

*W przypadku oferty składanej przez konsorcjum w pozycji „nazwa Wykonawcy\*(ów\*)” Wykonawca wpisuje nazwę konsorcjum i nazwę pełnomocnika, w pozostałych pozycjach dotyczących „adresu Wykonawcy(…ów)” - dane Pełnomocnika konsorcjum. W przypadku oferty wspólnej (konsorcjum) należy także wypełnić zestawienie tabelaryczne wskazując pełne nazwy wykonawców i ich adresy.*

Wykonawca zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy:

TAK/NIE \*

Nazwa podwykonawcy, jeżeli jest znany:

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

Zakres zamówienia, który wykonawca zamierza powierzyć do realizacji podwykonawcy:

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

Oferujemy wykonywanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym specyfikacją warunków zamówienia (SWZ) oraz załącznikach za cenę w wysokości:

1. Cena oferty wynosi ……..……………………..…zł. netto, w tym …% VAT, kwota oferty ………………………………….zł. brutto, słownie ………………………………………..zł brutto zgodnie z cennikiem z poniższej tabeli.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Użytkownicy** | **Szacunkowa ilość karnetów** | **Cena** | | | **Liczba miesięcy** | **Razem**  **wartość netto**  *(kol. 2 x kol. 3 x kol. 5)* | **Razem**  **wartość brutto** *(kol. 2 x kol. 4 x kol. 5)* |
| Jednostkowa  cena netto | | Jednostkowa  Cena brutto |
| 1 | 2 | 3 | | 4 | 5 | 6 | 7 |
| Pełny **miesięczny koszt za jednego pracownika** przy dostępie **nieograniczonym** w miesiącu | 120 |  | |  | 12 |  |  |
| Pełny **miesięczny koszt za jednego pracownika** przy **10 wejściach** w miesiącu | 30 |  | |  | 12 |  |  |
| Pełny **miesięczny koszt za jedną osobę towarzyszącą** przy dostępie **nieograniczonym** w miesiącu | 30 |  | |  | 12 |  |  |
| Pełny **miesięczny koszt za jedną osobę towarzyszącą** przy **10 wejściach** w miesiącu | 30 |  | |  | 12 |  |  |
| Pełny **miesięczny koszt za jedno dziecko** pracownika korzystające **jedynie z zajęć na basenie** przy dostępie **nieograniczonym** w miesiącu | 15 |  | |  | 12 |  |  |
| Pełny **miesięczny koszt za jedno dziecko** pracownika korzystające z zajęć na **basenie połączonych z pozostałymi zajęciami sportowo-rekreacyjnymi** przy dostępnie **nieograniczonym** | 20 |  | |  | 12 |  |  |
| Pełny **miesięczny koszt za jednego seniora** przy dostępie **nieograniczonym** w miesiącu | 3 |  | |  | 12 |  |  |
| Pełny **miesięczny koszt za jednego seniora** przy **10 wejściach** w miesiącu | 2 |  | |  | 12 |  |  |
|  | | Łączna wartość | | | zł netto | zł brutto |

2) Ilość placówek ……………………. w województwie podkarpackim.

3) Liczba osób towarzyszących *(więcej niż jedna osoba towarzysząca)* …………………….. .

4) Przedmiot zamówienia, zasady wyceny zostały przez Zamawiającego opisane w treści SWZ oraz załącznikach i nie zgłaszamy żadnych uwag i zastrzeżeń związanych z przygotowanym przez Zamawiającego opisem. W przypadku wyboru naszej oferty deklarujemy realizację przedmiotu zamówienia zgodnie ze wszystkimi wymaganiami Zamawiającego i przepisami prawa, treścią oferty.

5) Zobowiązuję\*(emy\*) się realizować przedmiot zamówienia zgodnie z wymogami SWZ.

6) Oświadczamy, że:

a. Gwarantuję\*(my\*) wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SWZ, (wyjaśnień do SWZ oraz jej modyfikacji – jeżeli dotyczy),

b. Termin związania ofertą zgodnie z wymaganiami SWZ – 30 dni.

7) Akceptuję\*(emy\*) bez zastrzeżeń opis przedmiotu zamówienia, wymagania zawarte w SWZ oraz projekt umowy załączony do SWZ i zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach i zasadach obowiązujących w tym postępowaniu.

8) W przypadku uznania mojej\*(naszej\*) oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję\*(emy\*) się zawrzeć umowę w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

9) Osobą wyznaczoną do kontaktów w sprawie zawarcia umowy jest……………….………………….

Sposób kontaktu:

e-mail: ……………………………………………………

Adres do korespondencji/jeżeli jest inny: ……………………………………………………………………………………………

10) Żadna z informacji zawartych w ofercie nie stanowi tajemnicy przedsiębiorstwa

w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji\*\*\*) / wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania\*\*\*\*):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| lp. | Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji | Strony w ofercie (wyrażone cyfrą) lub oddzielna części oferty (proponowane rozwiązanie) | |
| Od | Do |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Uwaga:

*\*\*\*) Przez tajemnicę przedsiębiorstwa rozumie się informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, które jako całość lub w szczególnym zestawieniu i zbiorze ich elementów nie są powszechnie znane osobom zwykle zajmującym się tym rodzajem informacji albo nie są łatwo dostępne dla takich osób, o ile uprawniony do korzystania z informacji lub rozporządzania nimi podjął, przy zachowaniu należytej staranności, działania w celu utrzymania ich w poufności.*

*\*\*\*\*) Wykonawca załączy niniejsze oświadczenie, tylko wtedy, gdy zastrzeże w ofercie, iż któreś z informacji zawartych w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstw oraz wykaże, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 222 ust. 5 Pzp.*

11) Jeżeli Wykonawca złożył ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2025 r. poz. 775 z późn. zm.), dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W związku z wystąpieniem takiego przypadku w ofercie, Wykonawca ma obowiązek:

1. poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego; TAK/NIE
2. wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego……………………………………………….. (nazwa – rodzaj)
3. wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku; …………………………………………………… (wartość towaru lub usługi) ……………………………………………………..…..
4. wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie; ……………………………………. (wskazanie stawki podatku od towaru i usługi) …………………………………………..….

12) Czy Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem proszę o zakreślenie właściwej odpowiedzi

☐ mikroprzedsiębiorstw

☐ małych przedsiębiorstw

☐ średnich przedsiębiorstw

☐ jednoosobowa działalność gospodarcza

☐ osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

☐ inny rodzaj

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że informacje podane w w/w oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………………………..……. *(miejscowość),* dnia …………….………….……. r.

*Podpis kwalifikowany, podpis zaufany lub podpis osobisty osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy*

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1) ................................................................................

2) ................................................................................

\*- niepotrzebne skreślić