**Załącznik nr 1 do SWZ**

nr sprawy 5/2025

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |
| --- |
| **Ja/My niżej podpisany/i:**  **………....................................................................................................................................................................................................................................................**  *(imię i nazwisko osoby/osób podpisującej/cych ofertę, uprawnionej/nych do reprezentacji Wykonawcy, zgodnie z wpisem do KRS/CEiIDG)*  **działając w imieniu i na rzecz:**  **..................................................................................................................................................................................................................................................................**  *(pełna nazwa/firma albo imię i nazwisko oraz adres Wykonawcy, a w przypadku gdy ofertę składają Wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie nazwy/firmy albo imiona i nazwiska oraz adresy każdego z Wykonawców składających ofertę wspólną)*  Adres do korespondencji:  ulica ...................................... kod .................... miejscowość .................................  tel.: .......................... e-mail: ..............................................  NIP: ......................... REGON: ............................ |

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu pn.:

**„Świadczenie usługi utrzymania porządku i czystości w budynkach i posesjach administrowanych przez Przedsiębiorstwo Gospodarki Mieszkaniowej Sp. z o.o w Przemyślu – Wspólnoty Mieszkaniowe”**

zamieszczone w Biuletynie Zamówień Publicznych, składam/y niniejsza ofertę.

1. **Oświadczam/y**, że zapoznałem/liśmy się z dokumentami zamówienia sporządzonymi   
   i udostępnionymi przez Zamawiającego i nie wnoszę/simy do nich żadnych zastrzeżeń oraz, że oferuję/my realizację zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz projektowanymi postanowieniami umowy, które stanowią załączniki do Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ).
2. **Część I zamówienia – świadczenie usługi utrzymania porządku i czystości w budynkach i posesjach administrowanych prze PGM Sp. z o.o Przemyśl – Wspólnoty Mieszkaniowe - rejon ADM „MIASTO”**
   1. **Oświadczam/y,** że oferuję/my realizację przedmiotu zamówienia, zgodnie z Formularzem cenowym – **Załącznik nr 1a do SWZ**, za **cenę** ofertową brutto:

|  |  |
| --- | --- |
|  | zł |

słownie: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* 1. **Oświadczam/y,** że podczas realizacji przedmiotu zamówienia zatrudnione będą \_\_\_\_\_\_\_\_ osoby niepełnosprawne, o których mowa w Rozdziale XIX ust. 2 pkt. 2 SWZ, w wymiarze co najmniej ½ etatu każda.
  2. **Oświadczam/y**, że **częstotliwość wizyt koordynatora\*** w miejscu świadczenia usługi wyniesie:

***\*) Należy wyraźnie zaznaczyć jedną z możliwych opcji***

wizyta koordynatora jeden raz w miesiącu

wizyta koordynatora dwa razy w miesiącu

wizyta koordynatora trzy razy w miesiącu

* 1. **Oświadczam/y**, że w terminie obowiązywania umowy zostanie wyznaczona przeze mnie/nas n/w osoba na funkcję **Koordynatora**, posiadająca **doświadczenie\*** minimum 6 miesięcy w pełnieniu takiej funkcji, przy realizacji:

***\*) Należy wyraźnie zaznaczyć jedną z możliwych opcji***

co najmniej 1 zamówienia na usługę sprzątania

co najmniej 2 zamówień na usługę sprzątania

co najmniej 3 zamówień na usługę sprzątania

***\*) Doświadczenie Koordynatora stanowi jedno z kryteriów oceny ofert /patrz: Rozdział XIX SWZ/***

Osobą pełniącą funkcję Koordynatora w terminie obowiązywania umowy będzie Pani/Pan:

………………………………………………………………………………*(imię i nazwisko Koordynatora)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Okres pełnienia funkcji Koordynatora  **od** dd-mm-rrrr **do** dd-mm-rrrr | Tytuł umowy, w której wskazana osoba pełniła funkcję Koordynatora | Nazwa podmiotu  udzielającego zamówienia |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Część II zamówienia – świadczenie usługi utrzymania porządku i czystości w budynkach i posesjach administrowanych prze PGM Sp. z o.o Przemyśl – Wspólnoty Mieszkaniowe - rejon ADM „CENTRUM”**
   1. **Oświadczam/y,** że oferuję/my realizację przedmiotu zamówienia, zgodnie z Formularzem cenowym – **Załącznik nr 1b do SWZ**, za **cenę** ofertową brutto:

|  |  |
| --- | --- |
|  | zł |

słownie: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* 1. **Oświadczam/y,** że podczas realizacji przedmiotu zamówienia zatrudnione będą \_\_\_\_\_\_\_\_ osoby niepełnosprawne, o których mowa w Rozdziale XIX ust. 2 pkt. 2 SWZ, w wymiarze co najmniej ½ etatu każda.
  2. **Oświadczam/y**, że **częstotliwość wizyt koordynatora\*** w miejscu świadczenia usługi wyniesie:

***\*) Należy wyraźnie zaznaczyć jedną z możliwych opcji***

wizyta koordynatora jeden raz w miesiącu

wizyta koordynatora dwa razy w miesiącu

wizyta koordynatora trzy razy w miesiącu

* 1. **Oświadczam/y**, że w terminie obowiązywania umowy zostanie wyznaczona przeze mnie/nas n/w osoba na funkcję **Koordynatora**, posiadająca **doświadczenie\*** minimum 6 miesięcy w pełnieniu takiej funkcji, przy realizacji:

***\*) Należy wyraźnie zaznaczyć jedną z możliwych opcji***

co najmniej 1 zamówienia na usługę sprzątania

co najmniej 2 zamówień na usługę sprzątania

co najmniej 3 zamówień na usługę sprzątania

***\*) Doświadczenie Koordynatora stanowi jedno z kryteriów oceny ofert /patrz: Rozdział XIX SWZ/***

Osobą pełniącą funkcję Koordynatora w terminie obowiązywania umowy będzie Pani/Pan:

………………………………………………………………………………*(imię i nazwisko Koordynatora)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Okres pełnienia funkcji Koordynatora  **od** dd-mm-rrrr **do** dd-mm-rrrr | Tytuł umowy, w której wskazana osoba pełniła funkcję Koordynatora | Nazwa podmiotu  udzielającego zamówienia |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Część III zamówienia – świadczenie usługi utrzymania porządku i czystości w budynkach i posesjach administrowanych prze PGM Sp. z o.o Przemyśl – Wspólnoty Mieszkaniowe - rejon ADM „ZASANIE”**
   1. **Oświadczam/y,** że oferuję/my realizację przedmiotu zamówienia, zgodnie z Formularzem cenowym – **Załącznik nr 1c do SWZ**, za **cenę** ofertową brutto:

|  |  |
| --- | --- |
|  | zł |

słownie: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* 1. **Oświadczam/y,** że podczas realizacji przedmiotu zamówienia zatrudnione będą \_\_\_\_\_\_\_\_ osoby niepełnosprawne, o których mowa w Rozdziale XIX ust. 2 pkt. 2 SWZ, w wymiarze co najmniej ½ etatu każda.
  2. **Oświadczam/y**, że **częstotliwość wizyt koordynatora\*** w miejscu świadczenia usługi wyniesie:

***\*) Należy wyraźnie zaznaczyć jedną z możliwych opcji***

wizyta koordynatora jeden raz w miesiącu

wizyta koordynatora dwa razy w miesiącu

wizyta koordynatora trzy razy w miesiącu

* 1. **Oświadczam/y**, że w terminie obowiązywania umowy zostanie wyznaczona przeze mnie/nas n/w osoba na funkcję **Koordynatora**, posiadająca **doświadczenie\*** minimum 6 miesięcy w pełnieniu takiej funkcji, przy realizacji:

***\*) Należy wyraźnie zaznaczyć jedną z możliwych opcji***

co najmniej 1 zamówienia na usługę sprzątania

co najmniej 2 zamówień na usługę sprzątania

co najmniej 3 zamówień na usługę sprzątania

***\*) Doświadczenie Koordynatora stanowi jedno z kryteriów oceny ofert /patrz: Rozdział XIX SWZ/***

Osobą pełniącą funkcję Koordynatora w terminie obowiązywania umowy będzie Pani/Pan:

………………………………………………………………………………*(imię i nazwisko Koordynatora)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Okres pełnienia funkcji Koordynatora  **od** dd-mm-rrrr **do** dd-mm-rrrr | Tytuł umowy, w której wskazana osoba pełniła funkcję Koordynatora | Nazwa podmiotu  udzielającego zamówienia |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Oświadczam/y,** że podana cena obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia, zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia.
2. **Oświadczam/y**, że przedmiot zamówienia zrealizuję/my w terminie określonym w SWZ.
3. **Oświadczam/y,** żeakceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w projektowanych postanowieniach umowy, stanowiących **Załącznik nr 4 do SWZ**.
4. **Oświadczam/y,** że uważamy się za związanych niniejszą ofertą **przez okres wskazany   
   w SWZ.**
5. **Oświadczam/y** na podstawie art. 18 ust. 3 ustawy p.z.p., że**\***:

***\*) Należy wyraźnie zaznaczyć jedną z możliwych opcji***

**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 o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być udostępnione, w szczególności innym uczestnikom postępowania:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji | Numery stron w ofercie | |
| od | Do |
|  |  |  |

Uzasadnienie zastrzeżenia dokumentów**\*** ………………………………………………………

***\*)******Należy załączyć do oferty w formie odrębnego pliku***

1. **Oświadczam/y,** że przedmiot zamówienia będziemy realizować**\***:

***\*) Należy wyraźnie zaznaczyć jedną z możliwych opcji***

samodzielnie

przy udziale podwykonawców, zgodnie z poniższą tabelą:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa i adres podwykonawcy | Zakres czynności powierzony podwykonawcy |
|  |  |

1. **Oświadczam/y,** że w przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach zawartych w projektowanych postanowieniach umowy, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
2. **Oświadczam/y,** że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO**1)**wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.**2)**
3. Dla celów statystycznych, **informuję/my,** że posiadam/y status**\***:

***\*) Należy wyraźnie zaznaczyć jedną z możliwych opcji***

mikroprzedsiębiorstwa

małego przedsiębiorstwa

średniego przedsiębiorstwa

jednoosobowej działalności gospodarczej

osoby fizycznej nieprowadzącej działalności gospodarczej

inny

1. Dane umożliwiające dostęp do dokumentów, o których mowa w Rozdziale XI Sekcja A pkt 1 SWZ, w celu potwierdzenia, że osoba działająca w imieniu Wykonawcy jest umocowana do jego reprezentowania**\***:

***\*) Należy wyraźnie zaznaczyć jedną z możliwych opcji***

KRS

CEiIDG

inny właściwy rejestr ….…………………………………………………………………………

*wskazać dane umożliwiające dostęp do* ***bezpłatnych i ogólnodostępnych*** *baz danych*

**Formularz ofertowy wymaga kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub podpisu zaufanego, lub podpisu osobistego osoby/osób uprawnionej/nych do reprezentacji Wykonawcy, a w przypadku oferty wspólnej – pełnomocnika Wykonawców.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 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. L119 z 04.05.2016, str. 1).*

**2*)****W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (należy przekreślić).*

**Załącznik nr 1 a do SWZ**

nr sprawy 5/2025

**FORMULARZ CENOWY – WSPÓLNOTY MIESZKANIOWE – REJON ADM „MIASTO”**

**Część I zamówienia**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj powierzchni przeznaczonej do sprzątania | Cena jednostkowa  netto za 1 m2  powierzchni   w zł | Powierzchnia w m2 | Wartość miesięczna netto danej  powierzchni  w zł  (kol. 3 x kol. 4) | Okres realizacji  w  miesiącach | Wartość netto powierzchni za okres trwania umowy w zł  (kol. 5 x kol. 6) | Stawka podatku  VAT w % | Cena brutto za okres trwania  umowy w zł  (kol. 7 + kol. 8) |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. | 8. | 9. |
| 1. | Klatki schodowe |  | 4 233 |  | 12 |  |  |  |
| 2. | Korytarze piwniczne |  | 1 044 |  | 12 |  |  |  |
| 3. | Chodniki |  | 3 802 |  | 12 |  |  |  |
|  |  | Razem wartość za całość części I zamówienia: | | | |  |  |  |

**Formularz cenowy wymaga kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub podpisu zaufanego, lub podpisu osobistego osoby/osób uprawnionej/nych do reprezentacji Wykonawcy,  
a w przypadku oferty wspólnej – pełnomocnika Wykonawców.**

**Załącznik nr 1 b do SWZ**

nr sprawy 5/2025

**FORMULARZ CENOWY – WSPÓLNOTY MIESZKANIOWE – REJON ADM „CENTRUM”**

**Część II zamówienia**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj powierzchni przeznaczonej do sprzątania | Cena jednostkowa  netto za 1 m2  powierzchni   w zł | Powierzchnia w m2 | Wartość miesięczna netto danej  powierzchni  w zł  (kol. 3 x kol. 4) | Okres realizacji  w  miesiącach | Wartość netto powierzchni za okres trwania umowy w zł  (kol. 5 x kol. 6) | Stawka podatku  VAT w % | Cena brutto za okres trwania  umowy w zł  (kol. 7 + kol. 8) |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. | 8. | 9. |
| 1. | Klatki schodowe |  | 2 296 |  | 12 |  |  |  |
| 2. | Korytarze piwniczne |  | 530 |  | 12 |  |  |  |
| 3. | Chodniki |  | 1 856 |  | 12 |  |  |  |
|  |  | Razem wartość za całość części II zamówienia: | | | |  |  |  |

**Formularz cenowy wymaga kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub podpisu zaufanego, lub podpisu osobistego osoby/osób uprawnionej/nych do reprezentacji Wykonawcy,  
a w przypadku oferty wspólnej – pełnomocnika Wykonawców.**

**Załącznik nr 1 c do SWZ**

nr sprawy 5/2025

**FORMULARZ CENOWY – WSPÓLNOTY MIESZKANIOWE – REJON ADM „ZASANIE”**

**Część III zamówienia**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj powierzchni przeznaczonej do sprzątania | Cena jednostkowa  netto za 1 m2  powierzchni   w zł | Powierzchnia w m2 | Wartość miesięczna netto danej  powierzchni  w zł  (kol. 3 x kol. 4) | Okres realizacji  w  miesiącach | Wartość netto powierzchni za okres trwania umowy w zł  (kol. 5 x kol. 6) | Stawka podatku  VAT w % | Cena brutto za okres trwania  umowy w zł  (kol. 7 + kol. 8) |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. | 8. | 9. |
| 1. | Klatki schodowe |  | 1 813 |  | 12 |  |  |  |
| 2. | Korytarze piwniczne |  | 561 |  | 12 |  |  |  |
| 3. | Chodniki |  | 2 618 |  | 12 |  |  |  |
|  |  | Razem wartość za całość części III zamówienia: | | | |  |  |  |

**Formularz cenowy wymaga kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub podpisu zaufanego, lub podpisu osobistego osoby/osób uprawnionej/nych do reprezentacji Wykonawcy,  
a w przypadku oferty wspólnej – pełnomocnika Wykonawców.**

**Załącznik nr 2 do SWZ**

nr sprawy 5/2025

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY\***

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCEGO SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA\***

***[\*niewłaściwe skreślić]***

**OŚWIADCZENIE**

**O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych**

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

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

*(pełna nazwa/firma i adres podmiotu składającego oświadczenie)*

reprezentowana/y przez:

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

*(imię i nazwisko)*

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**„Świadczenie usługi utrzymania porządku i czystości w budynkach i posesjach administrowanych przez Przedsiębiorstwo Gospodarki Mieszkaniowej Sp. z o.o w Przemyślu – Wspólnoty Mieszkaniowe”**

* + - 1. **Oświadczam/y,** że nie zachodzą w stosunku do mnie/nas przesłanki wykluczenia z postepowania na podstawie art. 108 ust.1 ustawy p.z.p.
      2. **Oświadczam/y [[1]](#footnote-1))**, że w stosunku do mnie/nas zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt …… ustawy p.z.p. *(należy podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 ustawy p.z.p.).*

Jednocześnie **oświadczam/y**, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy p.z.p. podjąłem/liśmy następujące środki naprawcze:

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

* + - 1. **Oświadczam/y,** że nie zachodzą w stosunku do mnie/nas przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r.o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

**Oświadczenie wymaga kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub podpisu zaufanego, lub podpisu osobistego osoby/osób uprawnionej/nych do reprezentacji podmiotu składającego oświadczenie.**

**Załącznik nr 3 do SWZ**

nr sprawy 5/2025

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW**

**wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia składane na podstawie**

**art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych**

**PODMIOTY W IMIENIU KTÓRYCH SKŁADANE JEST OŚWIADCZENIE:**

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

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

*(pełna nazwa/firma i adres podmiotu w imieniu którego składane jest oświadczenie,* *NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

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

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

*(pełna nazwa/firma i adres podmiotu w imieniu którego składane jest oświadczenie,* *NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

**reprezentowanych przez**:

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

*(imię i nazwisko)*

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest

**„Świadczenie usługi utrzymania porządku i czystości w budynkach i posesjach administrowanych przez Przedsiębiorstwo Gospodarki Mieszkaniowej Sp. z o.o w Przemyślu – Wspólnoty Mieszkaniowe”**

działając jako pełnomocnik ww. podmiotów, w imieniu których składane jest niniejsze oświadczenie

**oświadczam, że**:

Wykonawca: **…………………………………………………………………..…………………………..……………………………………………………**

wykona następujący zakres usług, wynikających z umowy o zamówienie publiczne:

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

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

Wykonawca: **…………………………………………………..………………………………………………………………………..………………………**

wykona następujący zakres usług, wynikających z umowy o zamówienie publiczne:

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

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

**Oświadczenie wymaga kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub podpisu zaufanego, lub podpisu osobistego pełnomocnika Wykonawców** **wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.**

1. ***1) Należy wypełnić jeżeli zachodzą przesłanki wykluczenia*** [↑](#footnote-ref-1)