****

**Załącznik nr 1 – Formularz oferty.**

Nr postępowania: **KMR/PU/18/2024**

**Świadczenie usług codziennego sprzątania wnętrza autobusów Komunikacji Miejskiej Rybnik i mycia zewnętrznego za pomocą automatycznej myjni należącej do Zamawiającego wraz z jej obsługą, okresowego gruntownego mycia każdego autobusu w Zajezdni na ul. Lipowej 25D oraz świadczona  
 w ramach prawa opcji usługa codziennego sprzątania budynku poczekalni   
na Placu Wolności 20**

………………………., dnia …….……………. r.

**Formularz oferty**

# Dane dotyczące Wykonawcy lub każdego z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienie.

(wypełnić tabelę tyle razy, ile to konieczne)

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy |  |
| Adres Wykonawcy |  |
| NIP |  |
| Adres e-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane Wykonawcy lub Pełnomocnika Wykonawcy do korespondencji z Zamawiającym w związku ze złożoną ofertą** | |
| Adres korespondencyjny pod który Zamawiający może kierować korespondencję do Wykonawcy |  |
| Adres e-mail |  |
| Imię i Nazwisko osoby/ osób upoważnionych do kontaktów z zamawiającym |  |

# Oferta Wykonawcy.

# Oferta została złożona w odpowiedzi na opublikowane postępowanie o udzielenie zamówienia sektorowego, którego przedmiotem jest: „Świadczenie usług codziennego sprzątania wnętrza autobusów Komunikacji Miejskiej Rybnik i mycia zewnętrznego za pomocą automatycznej myjni należącej do Zamawiającego wraz z jej obsługą, okresowego gruntownego mycia każdego autobusu w Zajezdni na ul. Lipowej 25D oraz świadczona w ramach prawa opcji usługa codziennego sprzątania budynku poczekalni na Placu Wolności 20”, znak sprawy KMR/PU/18/2024.

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym specyfikacją warunków zamówienia (dalej SWZ) za łączną cenę brutto **(A + B): ………………………… zł** (cena do porównania ofert w kryterium oceny ofert).

Powyższa cena obejmuje:

**Zamówienie podstawowe A)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Oferowany przedmiot zamówienia | Cena jednostkowa netto za miesiąc pełnienia usługi [zł] | Ilość miesięcy | Łączna wartość netto [zł] *(kol. 2 x 3)* | Stawka podatku [%] | Łączna wartość brutto [zł]  *(kol. 4 + VAT)* |
| kol. 1 | kol. 2 | kol. 3 | kol. 4 | kol. 5 | kol. 6 |
| Świadczenie usług codziennego sprzątania wnętrza autobusów Komunikacji Miejskiej Rybnik i mycia zewnętrznego za pomocą automatycznej myjni należącej do Zamawiającego wraz z jej obsługą, okresowego gruntownego mycia każdego autobusu w Zajezdni na ul. Lipowej 25D |  | 12 |  |  |  |

**Prawo opcji B)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Oferowany przedmiot zamówienia | Cena jednostkowa netto za miesiąc pełnienia usługi [zł] | Ilość miesięcy | Łączna wartość netto [zł] *(kol. 2 x 3)* | Stawka podatku [%] | Łączna wartość brutto [zł]  *(kol. 4 + VAT)* |
| kol. 1 | kol. 2 | kol. 3 | kol. 4 | kol. 5 | kol. 6 |
| Świadczenie usług codziennego sprzątania i utrzymania w czystości budynku poczekalni zlokalizowanej na Placu Wolności 20 w Rybniku |  | 12 |  |  |  |

**Uwaga!** Kolumny 5 i 6 tabeli nie uzupełnia Wykonawca, który na podstawie odrębnych przepisów nie jest zobowiązany do uiszczenia podatku od towarów i usług (VAT) w Polsce.

1. Wybór naszej oferty **…………………………….** *(należy wpisać:* ***będzie*** */* ***nie będzie)***  prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.
   1. Wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz wskazujemy ich wartość bez kwoty podatku **…………………………………** (należy wskazać, jeśli dotyczy)
   2. Wykonawca wyznacza Koordynatora ds. realizacji zamówienia w osobie ………………………… (należy podać imię i nazwisko) który posiada doświadczenie zawodowe polegające na koordynacji wykonywania co najmniej jednego zamówienia dotyczącego usługi sprzątania w wymiarze co najmniej 1 pełnego roku.
   3. Oświadczamy, że **…………………………….** *(należy wpisać:* **jesteśmy** / **nie jesteśmy**) czynnym podatnikiem podatku od towarów i usług VAT,
   4. Oświadczamy, że wyrażamy zgodę na dokonywanie przez Zamawiającego płatności w systemie podzielonej płatności tzw. split payment. Podzielona płatność tzw. split payment jest stosowana wyłącznie przy płatnościach bezgotówkowych, realizowanych za pośrednictwem polecenia przelewu lub polecenia zapłaty dla czynnych podatników VAT. Mechanizm podzielonej płatności nie będzie wykorzystywany do zapłaty za czynności lub zdarzenia pozostające poza zakresem VAT a także za świadczenia zwolnione z VAT, opodatkowane stawką 0% lub objęte odwrotnym obciążeniem.
2. Realizacja zamówienia nastąpi w okresie 12 miesięcy od daty zawarcia umowy.
3. Akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w SWZ.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
5. Oświadczamy, że Załącznik nr 5 – Projektowane postanowienia umowy został przez nas zaakceptowany. W przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do zawarcia umowy na określonych w Załączniku nr 5 warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Oświadczamy, że jesteśmy związani ofertą przez okres wskazany w SWZ.
7. **Oświadczamy, że:**
   1. zamówienie zostanie zrealizowane w całości przez Wykonawcę\*\*\*
   2. zamierzamy powierzyć podwykonawcom następujące **części** przedmiotu zamówienia\*\*\*

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

(\*\*\*niepotrzebne skreślić lub wymienić **zakres rzeczowy** zamówienia) W przypadku, gdy Wykonawca nie wskaże **części** zamówienia, którą powierzy podwykonawcy i jeżeli nic innego z oferty nie wynika przyjmuje się, że realizuje zamówienie samodzielnie*.*

1. **(Podmioty udostępniające zasoby)** Oświadczamy, że **w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu** (zdolność techniczna: doświadczenie, sytuacja finansowa), o których mowa w art. 112 ustawy Prawo zamówień publicznych powołujemy się na:
   1. **własne zasoby** i w związku z tym nie składamy zobowiązania innych podmiotów do oddania nam do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia.\*\*\*\*
   2. **zasoby innych podmiotów** na zasadach określonych w art. 118 ustawy Prawo zamówień publicznych **zgodnie ze złożonym zobowiązaniem** tych podmiotów. \*\*\*\* Poniżej podajemy nazwy (firmy) tych podmiotów *(wypełnić jeśli dotyczy):*

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

(nazwa podmiotu (firma), na którego zasoby- doświadczenie powołuje się Wykonawca)

Podmiot, na którego zasobach polegamy będzie\*\*\*\*/ nie będzie\*\*\*\* brał udział w realizacji części zamówienia   
w charakterze podwykonawcy.

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

W odniesieniu do wskazanych wyżej podmiotów składamy dokumenty wymienione odpowiednio w Rozdziale X SWZ.

*\*\*\*\*\* zaznaczyć właściwe*

1. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu.
2. Osobą upoważnioną do kontaktów w trakcie realizacji zamówienia będzie:

Imię i nazwisko:…………….……………… tel.:………………………...

e-mail: ……………………………………………………………………...

1. **Załącznikami do niniejszej oferty są następujące dokumenty (wymienić jakie)**
   1. ……………………………………………………………………….
   2. ……………………………………………………………………….
   3. ……………………………………………………………………….

(podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym)