**EZP.272.46.2024**

**ZAŁACZNIK NR 1 DO SWZ**

**FORMULARZ OFERTY**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym przez Wojewódzką Stację Sanitarno – Epidemiologiczna w Bydgoszczy, pn.: „**Usługa bezpośredniej ochrony fizycznej obiektu Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Bydgoszczy przy ul Kujawskiej 4**”.

**WYKONAWCA**

Nazwa i adres ...............................................................................................................................

NIP/PESEL …………………………..................................................................

REGON ........................................................

Reprezentowany przez ..................................................................................................................  
 *(należy podać imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Tel. ………………………….......................................................

Fax: .............................................................................................

email: …......................................................................................

Informacja o przedsiębiorstwie1): *mikroprzedsiębiorstwo / małe przedsiębiorstwo / średnie przedsiębiorstwo* *(należy podkreślić właściwą odpowiedź)*

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Usługa bezpośredniej ochrony fizycznej obiektu Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Bydgoszczy przy ul Kujawskiej 4”,** znak sprawy: EZP.272.46.2024, oferuję wykonanie zamówienia, wyszczególnionego co do rodzaju w *Opisie przedmiotu zamówienia,* stanowiącym Załącznik nr 2 za cenę:

* 1. **netto (za całość zamówienia) zł:** .................. (słownie: .................................)

**podatek VAT** - .........% w kwocie .................... zł, (słownie: ….......................)

**brutto (za całość zamówienia) zł** .................. (słownie: .................................)

* 1. **cena netto 1 roboczogodziny:** ............ (słownie: ...........................................)

**podatek VAT 1 roboczogodziny:** .................. (słownie: .................................)

**cena brutto 1 roboczogodziny:** .................. (słownie: ...................................)

1. Zobowiązuję się skierować do wykonania zamówienia pracowników posiadających doświadczenie w zakresie ochrony osób i mienia budynków użyteczności publicznej wynoszące w przypadku każdej z osób **co najmniej ……… lat**,

oraz zapewniam wykonanie zamówienia przez pracowników ochrony posiadających zadeklarowane doświadczenie przez cały okres trwania umowy.

1. Wymieniony poniżej zakres zamówienia zamierzam powierzyć następującym podwykonawcom:

1) ……………………………………………………………………………….

(opis zakresu zamówienia)

………………………………………………………………………………

(nazwa, adres podwykonawcy)

2) ……………………………………………………………………………….

(opis zakresu zamówienia)

………………………………………………………………………………

(nazwa, adres podwykonawcy)

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego SWZ oraz w załącznikach do SWZ polegam **/ nie polegam\*** *(właściwe zaznaczyć)* na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ……………...……………………… w następującym zakresie:

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

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu tj. zdolności techniczne lub zawodowe, sytuacja finansowa lub ekonomiczna,).*

…………….…………*,* dnia ………….……. r. …………………………………………

*(podpis)*

1. Oświadczam, że zapoznałem się ze specyfikacją warunków zamówienia (SWZ) oraz ogólnymi warunkami umowy i akceptuję wszystkie warunki w niej zawarte.
2. Oświadczam, że dane zawarte w załączonych do oferty oświadczeniach są aktualne na dzień składania ofert.
3. 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 w niniejszym postępowaniu.2)
4. Oświadczam, że posiadamy koncesję na prowadzenie usług w zakresie ochrony osób   
   i mienia ważnej przez cały okres wykonywania zamówienia.

Osoba wyznaczona do kontaktu…………………………………………...

Osoba podpisująca umowę: ………………………………………………

**Do kierowania i koordynowania spraw związanych z realizacją umowy (zamówienia, reklamacje) Wykonawca wyznacza następującą osobę:**

................................................. w godzinach: ………......…………. od poniedziałku do piątku, tel.: ..................................., email:……………...................................……

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

(podpis osoby/ osób uprawnionej/ychdo występowania w imieniu Wykonawcy)

**--------------------**

* + - 1. *Zgodnie z zaleceniem Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE L 124 z 20.5.2003, str. 36):*

***Mikroprzedsiębiorstwo****: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR;*

***Małe przedsiębiorstwo****: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.*

***Średnie przedsiębiorstwa****: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*

* + - 1. *W przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego do-tyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosowniedoart.13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO Wykonawca nie składa oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia następuje np. przez jego wykreślenie).*