**RI.271.15.2024 Załącznik Nr 1 do SWZ**

**OFERTA**

WYKONAWCY W TRYBIE PODSTAWOWYM BEZ NEGOCJACJI

(o którym mowa w art. 275pkt. 1 ustawy Pzp)

**Dane dotyczące Wykonawcy**

Nazwa **Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst**

Siedziba **Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst**

**Województwo Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst**

Nr telefonu/faks **Wpisz nr tel./fax** e-mail **Wpisz adres e-mail**

NIP **Wpisz nr NIP** REGON **Wpisz nr REGON**

**Rodzaj wykonawcy:** mikroprzedsiębiorstwo,  
 małe przedsiębiorstwo,  
 średnie przedsiębiorstwo  
 jednoosobowa działalność gospodarcza  
 osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej  
 inny rodzaj

**Dane dotyczące Zamawiającego:**

Gmina Miejska Człuchów

al. Wojska Polskiego 1

77-300 Człuchów

NIP: 843-15-69-424

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu na realizację usługi pn.:

**„Usługa sprzątania pomieszczeń w budynku biurowym Urzędu Miejskiego w Człuchowie, szalecie miejskim oraz budynku dworca”**

Ja/my\* niżej podpisani: **Imię i nazwisko / podstawa do reprezentowania** działając w imieniu i na rzecz **Kliknij tutaj, aby wprowadzić nazwę Wykonawcy lub Wykonawców - w przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie**

oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę ryczałtową:

**część 1 zamówienia: „Usługa sprzątania pomieszczeń w budynku biurowym Urzędu Miejskiego w Człuchowie”**

cena netto ......................................................... zł

podatek VAT .................... %

cena brutto......................................................... zł

Cena oferty obejmuje wszelkie koszty związane z kompleksowym wykonaniem przedmiotu umowy, w tym koszty związane z zakupem i dostawą niezbędnych do realizacji umowy środków czystości, materiałów eksploatacyjnych itp. oraz koszty nie określone w SWZ, a niezbędne do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia.

**Częstotliwość mycia okien w ciągu roku** Wybierz element. (częstotliwość mycia okien może być określona w ilości 2 razy w ciągu roku, 3 razy w ciągu roku czy 4 razy w ciągu roku), zgodnie z warunkami określonymi w SWZ.

**część 2 zamówienia: „Usługa sprzątania pomieszczeń w szalecie miejskim w Człuchowie”**

cena netto ......................................................... zł

podatek VAT .................... %

cena brutto......................................................... zł

Cena oferty obejmuje wszelkie koszty związane z kompleksowym wykonaniem przedmiotu umowy, w tym koszty związane z zakupem i dostawą niezbędnych do realizacji umowy środków czystości, materiałów eksploatacyjnych itp. oraz koszty nie określone w SWZ, a niezbędne do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia.

**Częstotliwość mycia okien w ciągu roku** Wybierz element. (częstotliwość mycia okien może być określona w ilości 2 razy w ciągu roku, 3 razy w ciągu roku czy 4 razy w ciągu roku), zgodnie z warunkami określonymi w SWZ.

**część 3 zamówienia: „Usługa sprzątania pomieszczeń w budynku dworca w Człuchowie”**

cena netto ......................................................... zł

podatek VAT .................... %

cena brutto......................................................... zł

Cena oferty obejmuje wszelkie koszty związane z kompleksowym wykonaniem przedmiotu umowy, w tym koszty związane z zakupem i dostawą niezbędnych do realizacji umowy środków czystości, materiałów eksploatacyjnych itp. oraz koszty nie określone w SWZ, a niezbędne do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia.

**Częstotliwość mycia okien w ciągu roku** Wybierz element. (częstotliwość mycia okien może być określona w ilości 2 razy w ciągu roku, 3 razy w ciągu roku czy 4 razy w ciągu roku), zgodnie z warunkami określonymi w SWZ.

**Oświadczam/-y, że:**

1. Zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia w terminach i na warunkach określonych w SWZ wraz z załącznikami.
2. Akceptujemy warunki płatności określone w projekcie umowy.
3. Zapoznaliśmy się z warunkami podanymi przez Zamawiającego w SWZ i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia.
4. Podczas realizacji zamówienia  zamierzamy  nie zamierzamy korzystać z podwykonawców: Kliknij tutaj, aby wprowadzić nazwę i dane adresowe podwykonawcy – jeśli dotyczy., zakres wykonywanych usług realizowanych przez podwykonawców obejmuje: Wpisz zakres usług, które będzie realizował podwykonawca
5. Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres **30 dni**, począwszy od dnia upływu terminu składania ofert**.**
6. Zamówienie przyjmujemy do realizacji bez zastrzeżeń i wykonamy zakres prac wynikający ze złożonej oferty oraz SWZ za oferowaną cenę.
7. Zawarty w SWZ wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
8. Sposób reprezentacji Wykonawcy/Wykonawcówwspólnie ubiegających się o udzielenie zamówieniadla potrzeb zamówienia jest następujący:

**(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę – spółki cywilne lub konsorcja)**

Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

1. Oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji

Informacje dotyczące tajemnicy przedsiębiorstwa zawarte są w następujących dokumentach: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

1. \*\*Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 L 119 z 04.05.2016r., str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

*\*\* W przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usuwa treść oświadczenia przez wykreślenie pkt 13)*

1. Informuję(-my), że wybór mojej oferty:

nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w związku z czym wskazuję nazwę (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku VAT\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego **u Zamawiającego** | Wartość bez kwoty podatku VAT towaru/usługi |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

*\* Uwaga niezaznaczenie przez wykonawcę powyższej informacji i nie wypełnienie tabeli rozumiane będzie przez zamawiającego jako informacja o tym ,że wybór oferty wykonawcy nie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego****.***

1. Wskazuję, że dokumenty na potwierdzenie umocowania do działania w imieniu wykonawcy zamawiający może uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, na podstawie następujących danych:

| **Rejestr lub ewidencja** (należy zaznaczyć właściwe, a w razie potrzeby uzupełnić) | | Adres bezpłatnej i ogólnodostępnej bazy danych (w razie potrzeby uzupełnić) | Rejestr lub ewidencja (należy zaznaczyć właściwe i uzupełnić) |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Krajowy Rejestr Sądowy**   Rejestr przedsiębiorców   Rejestr stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej | <https://wyszukiwarka-krs.ms.gov.pl> | Nr KRS ………………….………  NIP …………………….…………  REGON ………………………... |
|  | **Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej** | <https://aplikacja.ceidg.gov.pl> | NIP …………………….…………  REGON ………………………... |
|  | Inny właściwy rejestr (jaki?):  …………………………………………. | (jaki?) | NIP ……………………….………  REGON ………………………...  Inne (jakie?) ………….…… |

Kliknij tutaj, aby wprowadzić nazwę miejscowości Wybierz datę

**Informacja dla Wykonawcy:**

**Zgodnie z art. 63 ust. 2 ustawy Pzp ofertę składa się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

**Złożenie oferty w formie elektronicznej to złożenie oferty w postaci elektronicznej i opatrzenie jej kwalifikowanym podpisem elektronicznym.**