**Załącznik nr 1 do SWZ PW.ZP-5/XII/2024**

**Niniejszy dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w.w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.**

**Dokument należy wypełnić poprzez uzupełnienie poszczególnych tabel**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**dla postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości zamówienia przekraczającej progi unijne o jakich stanowi art. 3 ustawy z 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320)**

1. **DANE WYKONAWCY\*:**

**Nazwa (firma) Wykonawcy**

|  |
| --- |
|  |

**Adres (ulica i nr, miejscowość, kod pocztowy, województwo)**

|  |
| --- |
|  |

**NIP, REGON**

|  |
| --- |
|  |

**Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym** *(jeśli dotyczy)*

|  |
| --- |
|  |

\* w przypadku oferty składanej przez podmioty występujące wspólnie, powyższe tabele należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno (kopiowanie tabel). Dotyczy wspólników spółki cywilnej, członków konsorcjum.

**Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:**

**Imię i Nazwisko**

|  |
| --- |
|  |

**Numer telefonu**

|  |
| --- |
|  |

**Adres e-mail**

|  |
| --- |
|  |

1. **OFERTA**

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu pn. **“*Świadczenie kompleksowych usług związanych z utrzymaniem czystości I obsługą szatni w obiektach „AQUAPARK KALISZ” sp. z o.o. w Kaliszu, ul. Sportowa 10”*,**

oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ), na zasadach określonych w ustawie Prawo zamówień publicznych oraz zgodnie z poniższymi warunkami:

1. **Kryterium I – Oferowana cena**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Miesiąc/rok | Wynagrodzenie jednostkowe miesięczne netto (*ryczałt)* w PLN | Stawka podatku VAT ………%  w PLN | Wynagrodzenie miesięczne brutto (ryczałt) w PLN |
| ***a*** | ***b*** | ***c*** | ***d*** | ***e*** |
| 1 | **Marzec 2025 - ogółem** |  |  |  |
| **w tym Kryta Pływalnia DELFIN\*** |  |  |  |
| 2 | **Kwiecień 2025 - ogółem** |  |  |  |
| **w tym Kryta Pływalnia DELFIN\*** |  |  |  |
| 3 | **Maj 2025 - ogółem** |  |  |  |
| **w tym Kryta Pływalnia DELFIN\*** |  |  |  |
| 4 | **Czerwiec 2025 - ogółem** |  |  |  |
| **w tym Kryta Pływalnia DELFIN\*** |  |  |  |
| 5 | **Lipiec 2025 - ogółem** |  |  |  |
| **w tym Kryta Pływalnia DELFIN\*** |  |  |  |
| 6 | **Sierpień 2025 - ogółem** |  |  |  |
| **w tym Kryta Pływalnia DELFIN\*** |  |  |  |
| 7 | **Wrzesień 2025 - ogółem** |  |  |  |
| **w tym Kryta Pływalnia DELFIN\*** |  |  |  |
| 8 | **Październik 2025 - ogółem** |  |  |  |
| **w tym Kryta Pływalnia DELFIN\*** |  |  |  |
| 9 | **Listopad 2025 - ogółem** |  |  |  |
| **w tym Kryta Pływalnia DELFIN\*** |  |  |  |
| 10 | **Grudzień 2025 - ogółem** |  |  |  |
| **w tym Kryta Pływalnia DELFIN\*** |  |  |  |
| 11 | **Styczeń 2026 - ogółem** |  |  |  |
| **w tym Kryta Pływalnia DELFIN\*** |  |  |  |
| 12 | **Luty 2026 - ogółem** |  |  |  |
| **w tym Kryta Pływalnia DELFIN\*** |  |  |  |
| **WARTOŚĆ OFERTY BRUTTO PLN** | |  |  |  |

**UWAGA: \* pozycja “w tym Kryta Pływalnia DELFIN – jest zawarta w pozycji powyżej za dany miesiąc ogółemi i służy tylko i wyłącznie do zaksięgowania odrębnych kwot.**

1. **Kryterium II - zobowiązuję się do zatrudnienia w ramach kryterium „Aspekty społeczne – zatrudnienie osób z orzeczeniem o niepełnosprawności w ramach realizacji zamówienia”:**

|  |
| --- |
| **……………...osób/ osoby** |

1. **TERMIN REALIZACJI**

Zobowiązuję się do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie **od dnia 01.03.2025 r. do**

**dnia 28.02.2026 r.**

1. **OŚWIADCZENIA**
2. Oświadczam, że:
3. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i cena nie ulegnie zmianie w okresie obowiązywania umowy,
4. zapoznałem się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia oraz stanowiącymi jej integralną część załącznikami i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte,
5. uważam się za związanego niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia,
6. akceptuję warunki płatności
7. akceptuję warunki określone we wzorze umowy stanowiącym załącznik Nr 9 do SWZ i nie wnoszę do niej zastrzeżeń,
8. że uzyskałem niezbędne informacje do przygotowania oferty
9. W przypadku wyboru oferty, zobowiązuję się do:
   1. podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego, w przypadku wyboru niniejszej oferty
10. Oświadczam, że przedmiot zamówienia wykonam *(proszę postawić “X” przy właściwej odpowiedzi):*

|  |
| --- |
|  |

samodzielnie,

|  |
| --- |
|  |

przy pomocy podwykonawców\*\*\*

**\*\*\***W przypadku wyboru wykonania zamówienia **przy pomocy podwykonawców** należy wskazać części zamówienia, której wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom i podać nazwy ewentualnych podwykonawców, jeżeli są już znani:

**Firma Podwykonawcy**

|  |
| --- |
|  |

**Opis części zamówienia przewidzianej do wykonania przez Podwykonawcę**

|  |
| --- |
|  |

**Firma Podwykonawcy 2**

|  |
| --- |
|  |

**Opis części zamówienia przewidzianej do wykonania przez Podwykonawcę 2**

|  |
| --- |
|  |

1. 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 w/w zamówienia publicznego.
2. Oświadczam, że zostałem poinformowany, że mogę wydzielić z oferty informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzec w odniesieniu do tych informacji, aby nie były one udostępnione innym uczestnikom postępowania.
3. Oświadczam, że Wykonawca jest *(proszę postawić “X” przy właściwej odpowiedzi):*

|  |
| --- |
|  |

mikroprzedsiębiorstwem,

|  |
| --- |
|  |

małym przedsiębiorstwem,

|  |
| --- |
|  |

średnim przedsiębiorstwem,

|  |
| --- |
|  |

dużym przedsiębiorstwem

|  |
| --- |
|  |

inne, jakie:

|  |
| --- |
|  |

1. W celu potwierdzenia, że osoba działająca w imieniu wykonawcy jest umocowana do jego reprezentacji *(proszę postawić “X” przy właściwej odpowiedzi)*:

|  |
| --- |
|  |

dołączam

|  |
| --- |
|  |

nie dołączam

do oferty odpis lub informację z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru.

W przypadku nie dołączenia do oferty w/w dokumentu należy na podstawie § 13 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy (Dz.U. z 2020 r., poz. 2415) wskazać dane bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, umożliwiające dostęp do odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru:

|  |
| --- |
|  |

1. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia ofert (art. 297 Kodeksu Karnego) (Dz. U. z 2019 r., poz. 1950 ze zm.)
2. Wraz z ofertą składam następujące załączniki:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa załącznika** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |