**Nr sprawy: 2803/AZ/262/2023**

**Załącznik nr 1 do SWZ - Formularz oferty**

**FORMULARZ OFERTY**

|  |  |
| --- | --- |
| Zamawiający: | **Uniwersytet Przyrodniczy w Poznaniu****ul. Wojska Polskiego 28, 60-637 Poznań** |
| Nazwa postępowania: | **Świadczenie usługi obsługi szatni w wybranych obiektach Uniwersytetu Przyrodniczego w Poznaniu.** |
| **DANE WYKONAWCY / WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O ZAMÓWIENIE** |
| Nazwa Wykonawcy: |  |
| Wykonawca jest reprezentowany przez: |  |
| Adres siedziby Wykonawcy: |  |
| Osoba do kontaktu ze strony Wykonawcy: |  |
| Adres poczty elektronicznej: |  |
| Numer telefonu: |  |
| Numer REGON: |  |
| Numer NIP: |  |
| Numer rachunku rozliczeniowego[[1]](#footnote-1): |  |
| Nazwa i adres Urzędu Skarbowego, którego Naczelnik jest właściwym dla Wykonawcy organem podatkowym: |  |
| Adres bezpłatnej ogólnodostępnej bazy danych, pod którym dostępna jest informacja z KRS/CEIDG: |  |
| Wykonawca jest: | * mikroprzedsiębiorstwem
* małym przedsiębiorstwem
* średnim przedsiębiorstwem
* jednoosobową działalnością gospodarczą
* osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej
* innym rodzajem
 |
| **CENA OFERTOWA ZAMÓWIENIA** |
| Stawka netto za godzinę świadczenia usługi | kwota: słownie: |
| Stawka brutto za godzinę świadczenia usługi | kwota: słownie: |
| Cena netto oferty w PLN:(stawka netto za godzinę świadczenia usługi pomnożona przez maksymalną liczbę godzin trwania usługi – 7627h) | kwota: słownie: |
| Cena brutto oferty w PLN:(stawka brutto za godzinę świadczenia usługi pomnożona przez maksymalną liczbę godzin trwania usługi – 7627h) | kwota:słownie: |
| Zastosowana stawka podatku VAT: | ……..% |
| **ZATRUDNIENIE OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH DO WYKONYWANIA CZYNNOŚCI W RAMACH REALIZACJI ZAMÓWIENIA (uwaga! Kryterium oceny ofert)** |
| Deklarujemy zatrudnienie:(należy zaznaczyć właściwe)osób niepełnosprawnych zatrudnionych do wykonywania czynności w ramach realizacji zamówienia | * 0 osób
* 1 osoby
* 2 osób
* 3 osób
* 4 osób
* 5 osób
* 6 osób
* 7 osób
 |
| **TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA** |
| Nazwa/y pliku/ów osobno wydzielonych i zawierających dokumenty/informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U. 2022 poz. 1233): |  |
| Nazwa pliku zawierającego uzasadnienie dla zastrzeżenia dokumentów/informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa:  |  |
| **PODWYKONAWCY** |
| Informacja czy Wykonawca zrealizuje zamówienie samodzielnie czy z udziałem Podwykonawcy/ów: | * bez udziału Podwykonawcy/ów
* z udziałem Podwykonawcy/ów
 |
| Dane Podwykonawcy/ów, w przypadku kiedy Wykonawca zamierza realizować zamówienie z udziałem Podwykonawcy/ów (jeżeli są znani na etapie składania ofert) - nazwa, adres siedziby, NIP, REGON: |  |
| **OŚWIADCZENIA WYKONAWCY** |
| Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze SWZ (i załącznikami do niej), opisem przedmiotu zamówienia oraz wyjaśnieniami i zmianami treści SWZ i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty. |
| Oświadczamy, że podana cena oferty uwzględnia wszystkie elementy cenotwórcze dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia (zgodnie z wymogami SWZ). |
| * Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zrealizujemy w terminie i zgodnie z warunkami określonymi w SWZ.
 |
| Oświadczamy, że akceptujemy termin płatności określony w projekcie umowy (stanowiącym załącznik i integralną część SWZ). |
| * Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[2]](#footnote-2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w postępowaniu[[3]](#footnote-3).
 |
| * Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z projektem umowy, który stanowi załącznik do SWZ. Akceptujemy jego treść i zobowiązujemy się, w  przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na określonych w nim warunkach (w  miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego).
 |
| Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas określony w SWZ. |

**Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone
w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.**

|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIKAMI DO NINIEJSZEJ OFERTY SĄ:** |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
|  |  |

………………………… , dnia …………………………

1. Numer rachunku rozliczeniowego właściwego na moment złożenia niniejszego oświadczenia, dla którego prowadzony jest „rachunek VAT” w  rozumieniu przepisów ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług. Rachunkiem właściwym do dokonania zapłaty może być wyłącznie rachunek, dla którego prowadzony jest rachunek VAT. [↑](#footnote-ref-1)
2. 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 przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r. str. 1. [↑](#footnote-ref-2)
3. 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 - w takim przypadku treść oświadczenia należy wykreślić. [↑](#footnote-ref-3)