**Nr postępowania: 3/ZP/TP/2024**

**FORMULARZ OFERTY**

do zamówienia publicznego pn**. „Usługi kompleksowego sprzątania obiektów administrowanych przez Kosakowo Sport z podziałem na 2 części” - 2 część”**

Druga część zamówienia obejmuje świadczenie usług kompleksowego sprzątania obiektów administracyjnych administrowanych przez Zamawiającego tj.:

1. budynek administracyjny obiekt Lotnisko Kosakowo zlokalizowany przy ul. gen. W. Andersa 2a w Pogórzu (81-198 Kosakowo),
2. budynek administracyjny obiekt Bosmanat Rewa zlokalizowany przy ul. Koralowej 5 w Rewie (81-198 Kosakowo).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) | REGON | NIP |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

**OSOBA UMOCOWANA DO REPREZENTOWANIA WYKONAWCY/ÓW:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |
| Nr telefonu |  |
| Dokument, z którego wynika prawo do reprezentowania Wykonawcy *(KRS, CEiDG, inny właściwy rejestr, pełnomocnictwo lub inny dokument potwierdzający umocowanie)*  **UWAGA: Wskazany dokument należy dołączyć do oferty lub wskazać adres ogólnodostępnej i bezpłatnej bazy danych, umożliwiającej dostęp do tego dokumentu** |  |

1. **Oferuję/emy zrealizowanie przedmiotu zamówienia pn. „Usługi kompleksowego sprzątania obiektów administrowanych przez Kosakowo Sport z podziałem na 2 części” - 2 część” zgodnie z wymogami określonymi w SWZ, za cenę brutto: .............................. zł, w tym stawka podatku VAT ……%, w tym:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Cena jednostkowa (brutto)** | **Liczba jednostek (miesięcy)** | **Wartość całkowita (brutto) [zł]**  **Liczbowo** |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **F = C x D** |
|  | **Usługi sprzątania pomieszczeń biurowych Lotnisko Kosakowo - cena ryczałtowa** |  | **6** |  |
|  | **Usługi sprzątania budynku Bosmanat Rewa - cena ryczałtowa** |  | **6** |  |
|  | **Łączna cena brutto** | | |  |

**UWAGA: Łączna cena brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia podana przez Wykonawcę w poz. 3 tabeli winna być równa cenie brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia podanej nad tabelą.**

1. **Oświadczam/y, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do zrealizowania przedmiotu zamówienia z należytą starannością i zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego.**

*Wykonawca informuje, że (zaznaczyć właściwe):*

* *wybór oferty* ***nie będzie*** *prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.*
* *wybór oferty* ***będzie*** *prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego:*
* *w odniesieniu do następujących towarów lub usług): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;*
* *wartość towaru lub usług powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł netto;*
* *stawka podatku od ww. towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy będzie miała zastosowanie wynosi …...%.*

***W przypadku, gdy Wykonawca nie zaznaczy właściwego przyjmuje się, że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.***

1. **W związku z wprowadzeniem przez Zamawiającego drugiego kryterium oceny ofert „Jakość usługi - nadzór nad realizacją usługi” – oświadczamy, że w realizacji zadania funkcję koordynatora usługi sprzątania pełnić będzie:**

…………………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko

**Jednocześnie oświadczamy, iż wskazana przez nas osoba skierowana do realizacji zamówienia przeprowadzać będzie kontrolę jakości wykonanej usługi co najmniej:**

* **jeden raz w miesiącu\***
* **co dwa tygodnie\***
* **co tydzień\***

***\* odpowiednio zakreślić***

**UWAGA!**

*Zgodnie z Rozdziałem XIX SWZ „Opis kryteriów oceny ofert wraz z podaniem wag tych kryteriów i sposobu oceny ofert”:*

*Punktacja za nadzór nad realizacją zamówienia będzie przyznawana według następujących reguł:*

* *Zamawiający wymaga skierowania i wyznaczenia stałego Koordynatora usługi sprzątania sprawdzającego jakość wykonywanej usługi, który co najmniej jeden raz w miesiącu przeprowadzi kontrolę jakości wykonanej usługi przy udziale pracownika Zamawiającego na każdym obiekcie osobno;*
* *Za dodatkową organizację kontroli jakości sprzątania przez Koordynatora usługi sprzątania, Wykonawca może uzyskać maksymalnie 20 punktów.*
* *W przypadku, gdy Wykonawca nie wskaże w formularzu oferty* ***żadnej*** *częstotliwości kontroli jakości usługi sprzątania - Zamawiający odrzuci ofertę z uwagi na fakt nie spełnienia warunków udziału w postępowaniu, na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 2 lit b ustawy pzp.*

1. **W związku z wprowadzeniem przez Zamawiającego trzeciego kryterium oceny ofert „Termin płatności” oświadczam/y że oferuję ..….. dniowy termin płatności za realizację przedmiotu zamówienia (należy wpisać termin w pełnych dniach od 14 dni do 30 dni).**

*(termin płatności liczy się od dnia złożenia prawidłowo wystawionej faktury w siedzibie Zamawiającego).*

1. Składam/y niniejszą ofertę we własnym imieniu\*/jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia.**\***
2. Jestem/śmy związany/i ofertą przez okres wskazany w SWZ.
3. Zapoznałem/liśmy się z treścią SWZ i przyjmuję/emy ten dokument bez zastrzeżeń.
4. Oświadczam/y, że zobowiązuję/emy się, w przypadku wyboru mojej/naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z ofertą, na warunkach określonych w SWZ w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Oświadczam/y, że zobowiązuję/emy się do wykonania zamówienia w terminie określonym w SWZ.
6. Oświadczam/y, że otrzymałem/liśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
7. Zamierzam/y powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia\*:

|  |  |
| --- | --- |
| Część zamówienia, której wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy | Nazwa ewentualnego podwykonawcy, jeżeli jest już znany |
|  |  |

1. Żadna z informacji zawarta w ofercie nie stanowi tajemnicy przedsiębiorstwa**\*** / Informacje zawarte w pliku oznaczonym jako ……………………. stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa**\***:

Uzasadnienie, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa:\*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Oświadczam/y, że jestem/śmy (*należy zaznaczyć właściwe*):

 mikroprzedsiębiorstwem,

 małym przedsiębiorstwem,

 średnim przedsiębiorstwem,

 osobą prowadzącą jednoosobową działalnością gospodarczą,

 osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,

 inny rodzaj.

***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.*

*W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się zamówienie należy uwzględnić kategorię przedsiębiorstwa lidera konsorcjum.*

1. Oświadczam/y że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*
2. Oferta składa się z niniejszego „Formularza oferty”.

Do oferty dołączam/y:

|  |  |
| --- | --- |
| 1) | 1. ……………………………………………………………………………………; |
| 2) | 1. ……………………………………………………………………………………; |
| 3) | 1. ……………………………………………………………………………………; |

*\* niepotrzebne skreślić*

*\*\* 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 (np. wykreśla je).*

**Uwaga! Wypełniony formularz należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**