**IMPZ.272.03.2024– Załącznik Nr 1**

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

Nazwa: ……………………………………………………………

Siedziba: ………………………………………………………….

nr tel.: ……………………………………………………………..

e-mail: …………………………………………………………….

nr NIP: ……………………………………………………………

nr REGON: ……………………………………………………..

(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców; w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie niniejszego zamówienia i załączyć do oferty pełnomocnictwo zgodne z art. 58 ust. 2 ustawy Pzp).

**Dane dotyczące Pełnomocnika (o ile dotyczy):**

Nazwa firmy/imię i nazwisko: ………………………………………………………………

Adres:…………………………………………………………………………………………….

nr telefonu oraz nr fax: …………………………………………………………………………

e-mail: ………………………………………………………………………………………..

(nazwa (firma) lub imię i nazwisko, dokładny adres Pełnomocnika)

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nawiązując do ogłoszenia o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez możliwości prowadzenia negocjacji (art. 275 pkt 1 ustawy Pzp) pod sygn. **IMZP.272.03.2024 o nazwie**

**ZAPEWNIENIE OCHRONY I DOZORU MIENIA,
NA OBIEKCIE PARKOWO-PAŁACOWYM POŁOŻONYM
W MIEJSCOWOŚCI GIŻYCE, GM. IŁÓW**

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia:

1. za cenę ………… złotych brutto (sł………………………………………………….),

w tym należny podatek Vat.

1. za cenę ………… złotych netto (sł………………………………………………….),
2. w tym cena brutto 1 roboczogodziny ochrony jednej osoby: ……………….…złotych,
3. w tym cena netto 1 roboczogodziny ochrony jednej osoby: ……………….…złotych,

Oświadczenia Wykonawcy:

1. Oświadczam, że wyżej podana cena, obejmuje wykonanie całości przedmiotu zamówienia opisanego w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
2. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku
w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WEwobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
3. Oświadczam, że akceptuje termin płatności 30 dni.
4. Oświadczam, że zapoznałem się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz uzyskałem konieczne informacje do przygotowania oferty.
5. Termin realizacji zamówienia: **od dnia zawarcia umowy do dnia 30 kwietnia 2025 roku**.
6. Oświadczam, że jestem związany ofertą do upływu terminu wskazanego w specyfikacji warunków zamówienia tj. 30 dni.
7. Oświadczam, że jestem mikroprzedsiębiorstwem\*, małym przedsiębiorstwem\*, średnim przedsiębiorstwem\*, jednoosobową działalnością gospodarczą\*, osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej\*, inny rodzajem\*.
8. Oświadczam, że akceptuję wzór umowy stanowiący załącznik nr 4 do Specyfikacji Warunków Zamówienia i zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
9. Oświadczam, że osobą do kontaktów i dokonywania bieżących ustaleń z Zamawiającym jest:

 ………………………………………………………………………………………………

 numer telefonu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail do kontaktu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Oświadczam, że spełniam wszystkie warunki udziału w postępowaniu określone w SWZ.
W załączeniu przekazuje stosowne oświadczenie na wzorze stanowiącym **załącznik
nr 2 do SWZ.**
2. Oświadczam, że złoże, na każde wezwanie Zamawiającego i w terminie przez niego wyznaczonym wykaz wykonanych usług spełniających wymagania określone w punkcie VIII SWZ**;**
3. Oświadczam, że jako Wykonawca składający ofertę\* / wspólnicy konsorcjum składający ofertę wspólną\* oraz podmioty, na których zasoby się powołujemy nie podlegamy wykluczeniu
z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp (punkt IX SWZ), w zakresie wskazanym przez Zamawiającego w ogłoszeniu o postępowaniu oraz w punkcie X SWZ, a odnoszącym
się do art. w art. 109 ust. 1 punkty 1 – 10 ustawy Pzp oraz art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego – ( t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 507).
4. Oświadczam, że zamówienie wykonam:

**-** **samodzielnie**\*

 **- przy pomocy podwykonawców**\*-: … … … …… … … …*(należy podać nazwy podwykonawców)*

którym zamierzamy powierzyć wykonanie następującej części zamówienia: … … … … … … … ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... … ... … … … … …

1. **- Powołujemy** się na zasoby poniższych podmiotów na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy Pzp, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa
w SWZ:
	* + - 1. nazwa (firma) podmiotu udostępniającego zasoby: .......................................

w zakresie spełniania warunku, o którym mowa w punkcie VIII SWZ;

* + - * 1. nazwa (firma) podmiotu udostępniającego zasoby: ......................................

w zakresie spełniania warunku, o którym mowa w punkcie VIII SWZ;

W załączeniu składamy zobowiązania tych podmiotów spełniające wymagania zawarte
w SWZ.

**- nie powołujemy** się na zasoby podmiotów na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy Pzp, a więc osobiście je spełniamy.

1. Wynagrodzenie z tytułu realizacji przedmiotu zamówienia należy przekazać na rachunek  banku
... ... ... ... ... ... ... (nazwa banku) nr ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ...
2. Oświadczam, że oferta zawiera/ nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

.............................................. ........................................................................................

*miejscowość i data podpis osoby/osób uprawnionej do reprezentowania wykonawcy*

**\* niepotrzebne skreślić**