**załącznik nr 1 do SWZ**

## FORMULARZ OFERTY

Ja (My) .......................................................................................................................

(imię i nazwisko)

działając w imieniu i na rzecz :

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

(pełna nazwa wykonawcy)

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

(adres siedziby wykonawcy)

NIP ..................................... REGON………………………..

Nr konta bankowego: …………………………................................................................................................

nr. telefonu ............................... e-mail …………………………....

w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu na:

***Wykonanie w 2025 roku usług kominiarskich w zasobach Gminy Miasto Szczecin(100%) oraz Skarbu Państwa zarządzanych przez ZBiLK Szczecin***

1. Oferuję(-my) wykonanie usługi objętej zamówieniem w zakresie określonym w opisie przedmiotu zamówienia i na warunkach płatności określonych w swz:

**UWAGA! Wykonawca może złożyć ofertę na max. dwie części zamówienia**

1. **w Części 1 zamówienia** – Świadczenie usług kominiarskich w **rejonie miasta Północ:**
   * 1. za łączną cenę: **.............................................. zł brutto\***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Rodzaj czynności | Cena jednostkowa brutto [zł] | Jednostka | Ilość | Krotność | Wartość brutto [zł] |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6 (2x4x5)*** |
| **LOKALE MIESZKALNE** | | | | | | |
| 1 | Czyszczenie przewodu dymowego (z wyniesieniem sadzy poza budynek) |  | szt. | 548 | 4 |  |
| 2 | Czyszczenie przewodu spalinowego |  | szt. | 436 | 2 |  |
| 3 | Czyszczenie przewodu wentylacyjnego |  | szt. | 843 | 1 |  |
| 4 | Kontrola okresowa przewodów kominowych w lokalu, w tym 20% tj. 234 lokali objętych inwentaryzacją |  | szt. | 1173 | 1 |  |
| 5 | Zgłoszenia dotyczące nieprawidłowości w działaniu przewodów kominowych |  | szt. | 30 | x |  |
| 6 | Inwentaryzacja przewodów kominowych |  | mb | 5 000 | x |  |
| 7 | Inwentaryzacja podłączenia do przewodu kominowego |  | szt. | 250 | x |  |
| 8 | **ogółem lokale mieszkalne (suma wierszy 1-7):** | | | | | **……………… zł** |
| **LOKALE UŻYTKOWE** | | | | | | |
| 9 | Czyszczenie przewodu dymowego (z wyniesieniem sadzy poza budynek) |  | szt. | 6 | 4 |  |
| 10 | Czyszczenie przewodu spalinowego |  | szt. | 1 | 2 |  |
| 11 | Czyszczenie przewodu wentylacyjnego |  | szt. | 17 | 1 |  |
| 12 | Kontrola okresowa przewodów kominowych w lokalu |  | szt. | 8 | 1 |  |
| 13 | Zgłoszenia dotyczące nieprawidłowości w działaniu przewodów kominowych |  | szt. | 4 | x |  |
| 14 | Inwentaryzacja przewodów kominowych |  | mb | 50 | x |  |
| 15 | Inwentaryzacja podłączenia do przewodu kominowego |  | szt. | 5 | x |  |
| 16 | **ogółem lokale użytkowe (suma wierszy 9-15):** | | | | | **……………… zł** |
| 17 | **Łączna cena brutto (suma wierszy 8+16):** | | | | | **……………… zł \*** |

**\* *tak obliczoną łączną cenę należy wpisać do ust. 1 pkt. 1) lit. a)***

* + 1. **z terminem realizacji usług dodatkowych - …….… dni kalendarzowych,** liczonych od dnia otrzymania zlecenia, do dnia dostarczenia sporządzonej dokumentacji zamawiającemu

***Maksymalny****, wymagany przez zamawiającego termin realizacji usług dodatkowych   
- 14 dni kalendarzowych, od otrzymania zlecenia, do dnia dostarczenia sporządzonej dokumentacji zamawiającemu.*

* + 1. **z karą umownej**, **wysokości .....……….…. zł, za każdy** dzień zwłoki w wykonaniu usług objętych umową, za każdy stwierdzony przypadek

*Wymagana przez zamawiającego wysokość kar umownych:*

* *minimalna wysokość kary umownej* ***-*** ***5,00 zł,***
* *maksymalna wysokość kary umownej* ***– 10,00 zł***

***za każdy*** *za każdy dzień zwłoki w wykonaniu usług objętych umową, za każdy stwierdzony przypadek.*

**UWAGA! Wykonawca może złożyć ofertę na max. dwie części zamówienia**

1. **w Części 2 zamówienia** -„Świadczenie usług w kominiarskich w **rejonie miasta Śródmieście - Niebuszewo”:**
   * + 1. za cenę: **.............................................. zł brutto**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Rodzaj czynności | Cena jednostkowa brutto [zł] | Jednostka | Ilość | Krotność | Wartość brutto [zł] |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6 (2x4x5)*** |
| **LOKALE MIESZKALNE** | | | | | | |
| 1 | Czyszczenie przewodu dymowego (z wyniesieniem sadzy poza budynek) |  | szt. | 327 | 4 |  |
| 2 | Czyszczenie przewodu spalinowego |  | szt. | 271 | 2 |  |
| 3 | Czyszczenie przewodu wentylacyjnego |  | szt. | 432 | 1 |  |
| 4 | Kontrola okresowa przewodów kominowych w lokalu, w tym 20% tj. 124 lokali objętych inwentaryzacją |  | szt. | 622 | 1 |  |
| 5 | Zgłoszenia dotyczące nieprawidłowości w działaniu przewodów kominowych |  | szt. | 18 | x |  |
| 6 | Inwentaryzacja przewodów kominowych |  | mb | 4 500 | x |  |
| 7 | Inwentaryzacja podłączenia do przewodu kominowego |  | szt. | 200 | x |  |
| 8 | **ogółem lokale mieszkalne (suma wierszy 1-7):** | | | | | **………………… zł** |
| **LOKALE UŻYTKOWE** | | | | | | |
| 9 | Czyszczenie przewodu dymowego  (z wyniesieniem sadzy poza budynek) |  | szt. | 2 | 4 |  |
| 10 | Czyszczenie przewodu spalinowego |  | szt. | 11 | 2 |  |
| 11 | Czyszczenie przewodu wentylacyjnego |  | szt. | 206 | 1 |  |
| 12 | Kontrola okresowa przewodów kominowych w lokalu |  | szt. | 60 | 1 |  |
| 13 | Zgłoszenia dotyczące nieprawidłowości w działaniu przewodów kominowych |  | szt. | 4 | x |  |
| 14 | Inwentaryzacja przewodów kominowych |  | mb | 150 | x |  |
| 15 | Inwentaryzacja podłączenia do przewodu kominowego |  | szt. | 10 | x |  |
| 16 | **ogółem lokale użytkowe (suma wierszy 9-15):** | | | | | **………….… zł** |
| 17 | **Łączna cena brutto (suma wierszy 8+16):** | | | | | **………………zł \*** |

**\* *tak obliczoną łączną cenę należy wpisać do ust. 1 pkt. 2) lit. a)***

* + 1. **z terminem realizacji usług dodatkowych - …….… dni kalendarzowych,** liczonych od dnia otrzymania zlecenia, do dnia dostarczenia sporządzonej dokumentacji zamawiającemu

***Maksymalny****, wymagany przez zamawiającego termin realizacji usług dodatkowych   
- 14 dni kalendarzowych, od otrzymania zlecenia, do dnia dostarczenia sporządzonej dokumentacji zamawiającemu.*

* + 1. **z karą umowną**, **wysokości .....……….…. zł, za każdy** za każdy dzień zwłoki w wykonaniu usług objętych umową, za każdy stwierdzony przypadek

*Wymagana przez zamawiającego wysokość kar umownych:*

* *minimalna wysokość kary umownej* ***-*** ***5,00 zł,***
* *maksymalna wysokość kary umownej* ***– 10,00*** *zł*

***za każdy*** *za każdy dzień zwłoki w wykonaniu usług objętych umową, za każdy stwierdzony przypadek.*

**UWAGA! Wykonawca może złożyć ofertę na max. dwie części zamówienia**

1. **Części 3 zamówienia** – „Świadczenie usług kominiarskich w **rejonie miasta Południe**”:
2. za cenę: **.............................................. zł brutto**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Rodzaj czynności | Cena jednostkowa brutto [zł] | Jednostka | Ilość | Krotność | Wartość brutto [zł] |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6 (2x4x5)*** |
| **LOKALE MIESZKALNE** | | | | | | |
| 1 | Czyszczenie przewodu dymowego (z wyniesieniem sadzy poza budynek) |  | szt. | 648 | 4 |  |
| 2 | Czyszczenie przewodu spalinowego |  | szt. | 634 | 2 |  |
| 3 | Czyszczenie przewodu wentylacyjnego |  | szt. | 1 451 | 1 |  |
| 4 | Kontrola okresowa przewodów kominowych w lokalu, w tym 20% tj. 249 lokali objętych inwentaryzacją |  | szt. | 1 245 | 1 |  |
| 5 | Zgłoszenia dotyczące nieprawidłowości w działaniu przewodów kominowych |  | szt. | 20 | x |  |
| 6 | Inwentaryzacja przewodów kominowych |  | mb | 5 000 | x |  |
| 7 | Inwentaryzacja podłączenia do przewodu kominowego |  | szt. | 250 | x |  |
| 8 | **ogółem lokale mieszkalne (suma wierszy 1-7):** | | | | | **……………… zł** |
| **LOKALE UŻYTKOWE** | | | | | | |
| 9 | Czyszczenie przewodu dymowego (z wyniesieniem sadzy poza budynek) |  | szt. | 7 | 4 |  |
| 10 | Czyszczenie przewodu spalinowego |  | szt. | 4 | 2 |  |
| 11 | Czyszczenie przewodu wentylacyjnego |  | szt. | 106 | 1 |  |
| 12 | Kontrola okresowa przewodów kominowych w lokalu |  | szt. | 30 | 1 |  |
| 13 | Zgłoszenia dotyczące nieprawidłowości w działaniu przewodów kominowych |  | szt. | 5 | x |  |
| 14 | Inwentaryzacja przewodów kominowych |  | mb | 150 | x |  |
| 15 | Inwentaryzacja podłączenia do przewodu kominowego |  | szt. | 10 | x |  |
| 16 | **ogółem lokale użytkowe (suma wierszy 9-15):** | | | | | **……………… zł** |
| 17 | **Łączna cena brutto (suma wierszy 8+16):** | | | | | **……………… zł \*** |

**\* *tak obliczoną łączną cenę należy wpisać do ust. 1 pkt. 3) lit. a)***

1. **z terminem realizacji usług dodatkowych - …….… dni kalendarzowych,** liczonych od dnia otrzymania zlecenia, do dnia dostarczenia sporządzonej dokumentacji zamawiającemu

***Maksymalny****, wymagany przez zamawiającego termin realizacji usług dodatkowych   
- 14 dni kalendarzowych, od otrzymania zlecenia, do dnia dostarczenia sporządzonej dokumentacji zamawiającemu.*

1. **z karą umowną**, **wysokości .....……….…. zł, za każdy** za każdy dzień zwłoki w wykonaniu usług objętych umową, za każdy stwierdzony przypadek

*Wymagana przez zamawiającego wysokość kar umownych:*

* *minimalna wysokość kary umownej* ***-*** ***5,00 zł,***
* *maksymalna wysokość kary umownej* ***– 10,00*** *zł*

***za każdy*** *za każdy dzień zwłoki w wykonaniu usług objętych umową, za każdy stwierdzony przypadek.*

2. Oświadczam(-my), że jestem(-my) związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

1. Oświadczam(-my), że w razie wybrania naszej oferty zobowiązuję(-my) się do podpisania umowy na warunkach zawartych we wzorze umowy dołączonym do swz oraz w miejscu i terminie określonym przez zamawiającego.
2. Oświadczam, że w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, będziemy polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych, niżej wymienionych podmiotów udostępniających zasoby:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Firma (nazwa) podmiotu**  **udostępniającego zasoby** | **Zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |

(należy wypełnić tylko w przypadku, gdy wykonawca przewiduje udział podmiotów udostępniających zasoby)

1. Oświadczam, że w związku z wspólnym ubieganiem się o udzielenie zamówienia poszczególni wykonawcy wykonają następujące roboty:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Firma (nazwa) wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia** | **Wskazanie usług, które będą wykonane przez wykonawcę** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |

(należy wypełnić tylko w przypadku wspólnego ubiegania się wykonawców o udzielenie zamówienia)

1. Oświadczam, że powierzymy niżej wymienionym podwykonawcom wykonanie niżej wskazanych części zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Firma (nazwa) podwykonawcy** | **Część (zakres) zamówienia** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |

*(należy wypełnić, jeżeli wykonawca przewiduje udział podwykonawców)*

1. Oświadczam, że oferta nie zawiera/ zawiera (właściwe podkreślić) informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:

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

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

Uzasadnienie, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa:

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

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

**Uwaga! W przypadku braku wykazania, że informacje zastrzeżone stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa lub niewystarczającego uzasadnienia, informacje te zostaną uznane za jawne.**

1. Oświadczam(y), 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 zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
2. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuje to:

**□** mikroprzedsiębiorstwo\*

**□** małe przedsiębiorstwo\*

**□** średnieprzedsiębiorstwo\*

**□** jednoosobowa działalność gospodarcza

**□** osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

**□** inny rodzaj

Uwaga – w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia powyższe oświadczenie należy złożyć dla każdego z wykonawców oddzielnie.

\**w rozumieniu Ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo Przedsiębiorców*

**Uwaga !**

**Należy podpisać** podpisem kwalifikowanym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

Zamawiający rekomenduje zapisanie powyższego pliku w formacie .pdf