Załącznik 1 do SIWZ/umowy

### Formularz ofertowy

Nazwa Wykonawcy .....................................................................................................................................

Siedziba Wykonawcy ..................................................................................................................................

Nr telefonu / fax ...........................................................................................................................................

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

Nr NIP ....................................................

Nr REGON ..............................................

Osoba do kontaktu ………………………………………………………………………………………..………..

Nazwa i siedziba Zamawiającego:

**Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa**

**Wielkopolski Oddział Regionalny**

**Ul. Strzeszyńska 36, 60-479 Poznań**

**Tel. 061 845 38 33 fax. 061 840 06 93**

* + - * 1. W związku z postępowaniem o zamówienie publiczne organizowanym w trybie przetargu nieograniczonego na świadczenie usług z zakresu sprzątania w siedzibach Biur Powiatowych oraz Wielkopolskim Oddziale Regionalnym ARiMR, oferujemy realizację przedmiotu zamówienia za:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Wartość miesięczna netto (PLN)A | Stawka podatku VAT (%)B | Wartość miesięczna brutto (PLN)C = AxB | Ilość miesięcyD | Wartość brutto za cały okres realizacji umowyE = CxD |
| 1. | Kompleksowe utrzymanie czystości – Wielkopolski Oddział Regionalny (trzy budynki) |  |  |  | 24 |  |
| 2. | Kompleksowe utrzymanie czystości w Biurach Powiatowych – 30 obiektów |  |  |  | 24 |  |
| 3. | Utrzymanie terenów zewnętrznych i zielonych w wyznaczonych Biurach Powiatowych |  |  |  | 24 |  |
|  Łączna cena usługi w okresie obowiązywania umowy |  |

Sposób wyliczenia wartości miesięcznej netto dla poz.1 kol. A:

powierzchnia 4 429,77 m2  x ………… zł netto (wpisać kwotę netto za 1 m2 kompleksowego sprzątania w Wielkopolskim OR)

Sposób wyliczenia wartości miesięcznej netto dla poz. 2 kol. A:

powierzchnia 11 986,31 m2  x ………… zł netto (wpisać kwotę netto za 1 m2 kompleksowego sprzątania w BP)

Sposób wyliczenia wartości miesięcznej netto dla poz.3 kol. A:

powierzchnia 4 080,00 m2  x ………… zł netto (wpisać kwotę netto za 1 m2 utrzymania terenów zewnętrznych i zielonych)

**Łączna cena usługi w okresie obowiązywania umowy:**

**Słownie brutto zł: …………………………………………………………………………………………………..**

* + - * 1. **Zatrudnienie przy realizacji umowy osób niepełnosprawnych.**

Oświadczam, że przez cały okres realizacji umowy, przy wykonywaniu czynności w zakresie realizacji zamówienia określonych w Rozdziale III ust. 2 pkt od 1 do 6 SIWZ, na umowę o pracę zatrudnionych będzie co najmniej **……………..….. osób niepełnosprawnych**.

Ponadto:

* Oświadczamy, że całość zamówienia wykonamy sami bez udziału podwykonawców / poniżej wskazujemy części zamówienia, które zamierzamy powierzyć podwykonawcom (należy podać zakres prac oraz firmę Podwykonawcy)\*\*\*):

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

**(W przypadku braku wpisu przyjmuje się domniemanie, że Wykonawca wykona zamówienie sam bez udziału podwykonawców)**

*Ponadto:*

* Oświadczam, że podana wartość brutto usługi w okresie obowiązywania umowy zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.
* Oświadczam, że zapoznaliśmy się z treścią SIWZ i nie wnieśliśmy w terminie przewidzianym ustawą Pzp zastrzeżeń do niej oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty oraz wykonania zamówienia.
* Oświadczam, że uważamy się związani niniejszą ofertą przez okres 60 dni od dnia otwarcia ofert.
* Oświadczam, że wadium w wysokości 20 000,00 zł (słownie: dwadzieścia tysięcy złotych 00/100) zostało wniesione przed upływem terminu składania ofert.
* Wadium wniesione w pieniądzu należy zwrócić na rachunek bankowy nr …………………………………………. prowadzony w banku ……………………………………………., natomiast w przypadku wniesienia wadium w innej formie (gwarancji lub poręczenia) należy zwrócić na adres: …………………………………………………………. .
* Oświadczenie JEDZ zostało opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym przy pomocy programu ……………………………………………. (należy wskazać nazwę programu) a następnie zostało zaszyfrowane przy pomocy programu …………………………………………….….. (należy wskazać nazwę programu).
* W celu odszyfrowania dokumentu JEDZ należy użyć następującego kodu dostępu: ……………………………….. Do odszyfrowania oświadczenia JEDZ niezbędne jest użycie następujących programów: …………………………………………………………………………………. .
* Oświadczam, że akceptujemy proponowany przez Zamawiającego wzór umowy i zobowiązujemy się, w przypadku udzielenia nam zamówienia, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
* Oświadczam, że w przypadku udzielenia nam zamówienia zobowiązujemy się do realizacji umowy na zasadach i w terminie określonym przez Zamawiającego.
* Oświadczamy, że wypełniliśmy 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. **\*\*)**

**\*)** 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 swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE.L.119 z 04.05.2016 r. str.1)

**\*\*)** 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 ma obowiązku składać (w takim przypadku Wykonawca może usunąć treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie, przekreślenie itp.).

* Oświadczam, że w cenie usługi sprzątania Biur Powiatowych i Wielkopolskiego Oddziału Regionalnego uwzględniono zakup środków czystości posiadających atesty PZH (m. in. do pielęgnacji powierzchni drewnianych i drewnopodobnych, do mycia szyb, toalet, umywalek, środki zapachowe i in.) oraz artykułów higienicznych (m. in. papier toaletowy, ręczniki papierowe, mydło w płynie, mydło w pianie, kostki zapachowe do WC, worki na śmieci i niszczarki i in.) zgodnie z wymaganiami Zamawiającego określonymi w SIWZ
* Oświadczam, że zapoznaliśmy się z treścią wszystkich załączników w tym załącznika nr 4 do SIWZ (wykaz wyposażenia sanitariatów i pomieszczeń socjalnych) i zobowiązujemy się do zabezpieczenia ciągłości dostaw środków czystości i artykułów higienicznych w ilościach zapewniających stałe zaopatrzenie wszystkich sanitariatów i pomieszczeń socjalnych, zgodnie z w/w załącznikiem.
* Zgodnie z treścią art. 91 ust. 3a ustawy oświadczam, że wybór przedmiotowej oferty **\*)**:

**nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

**będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towaru i usług ………………………………………………….….. (należy wskazać: nazwę (rodzaj) towarów/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz wartość bez kwoty podatku od towarów i usług)

**\*)** niepotrzebne skreślić. W przypadku nie skreślenia (nie wskazania) żadnej z ww. treści oświadczenia i niewypełnienia powyższego wykropkowanego pola Zamawiający uzna, że wybór przedmiotowej oferty **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

* Dokumenty wymienione od strony ……. do strony …… stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być ujawnione pozostałym uczestnikom postępowania.
* Uwaga! Stosownie do art. 8 ust.3 ustawy Wykonawca winien nie później niż w terminie składania ofert wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

***Art.11 ust 4.*** *Przez tajemnicę przedsiębiorstwa rozumie się nie ujawnione do wiadomości publicznej informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, co do których przedsiębiorca podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności.)*

Osobami, które mogą reprezentować wykonawcę i składać oświadczenia woli są

 (podać imię i nazwisko a w przypadku spółki cywilnej także adres):

1. ...........................................................................................
2. …………………………………………………………………
3. …………………………………………………………………

Świadomy odpowiedzialności karnej oświadczam, że złożone oświadczenie opisuje stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia oferty (art. 297 kk.)

**………………………………, dn. ……………… ……………………………………………………….………………**

 **Miejscowość data** imię i nazwisko oraz podpis uprawnionego przedstawiciela wykonawcy

**\*\*\*) - niepotrzebne skreślić**

# **Załącznik nr 8 do SIWZ**

**OŚWIADCZENIE o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

W związku z przystąpieniem do postępowania przetargowego na Świadczenie usług z zakresu sprzątania w siedzibach Biur Powiatowych oraz Wielkopolskim Oddziale Regionalnym ARiMR oświadczam, że:

* + - * 1. **należę do grupy kapitałowej i** składam listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r., poz. 1076 ze zm.) **\***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP.** | **NAZWA PODMIOTU** | **SIEDZIBA** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**2) nie należę do żadnej grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r., poz. 1076 ze zm.) **\***

**Uwaga:** Zgodnie z art. 24 ust.5 pkt 11 ustawy Pzp, Wykonawca w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5, przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust.1 pkt 23 ustawy.

Wraz ze złożeniem oświadczenia Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

***\* UWAGA: niepotrzebne skreślić***

................................., dn. ...............

*Miejscowość, data*

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

imię i nazwisko oraz podpis uprawnionego przedstawiciela wykonawcy