**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:

***Świadczenie w 2024 roku usług kominiarskich w zasobie zarządzanym przez Zarząd Budynków i Lokali Komunalnych w Szczecinie, w podziale na trzy części***

1. Oferuję(-my) wykonanie usługi objętej zamówieniem w zakresie określonym w opisie przedmiotu zamówienia i na warunkach płatności określonych w swz:
2. **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. | 562 | 4 |  |
| 2 | Czyszczenie przewodu spalinowego |  | szt. | 442 | 2 |  |
| 3 | Czyszczenie przewodu wentylacyjnego |  | szt. | 855 | 1 |  |
| 4 | Kontrola okresowa przewodów kominowych w lokalu |  | szt. | 1 197 | 1 |  |
| 5 | Zgłoszenia dotyczące nieprawidłowości w działaniu przewodów kominowych |  | szt. | 18 | x |  |
| 6 | Inwentaryzacja przewodów kominowych |  | mb | 6 170 | x |  |
| 7 | Inwentaryzacja podłączenia do przewodu kominowego |  | szt. | 430 | 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 wentylacyjnego |  | szt. | 16 | 1 |  |
| 11 | Kontrola okresowa przewodów kominowych w lokalu |  | szt. | 7 | 1 |  |
| 12 | Zgłoszenia dotyczące nieprawidłowości w działaniu przewodów kominowych |  | szt. | 2 | x |  |
| 13 | Inwentaryzacja przewodów kominowych |  | mb | 100 | x |  |
| 14 | Inwentaryzacja podłączenia do przewodu kominowego |  | szt. | 10 | x |  |
| 15 | **ogółem lokale użytkowe (suma wierszy 9-14):** | | | | | **………………………… zł** |
| 16 | **Łączna cena brutto (suma wierszy 8+15):** | | | | | **……………………… zł \*** |

**\* *tak obliczoną 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.*

* + 1. z dodatkowymi osobami, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko**  **Kwalifikacje zawodowe** | **Doświadczenie**  (ilość przepracowanych lat w zawodzie, zrealizowane usługi) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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. | 347 | 4 |  |
| 2 | Czyszczenie przewodu spalinowego |  | szt. | 265 | 2 |  |
| 3 | Czyszczenie przewodu wentylacyjnego |  | szt. | 511 | 1 |  |
| 4 | Kontrola okresowa przewodów kominowych w lokalu |  | szt. | 687 | 1 |  |
| 5 | Zgłoszenia dotyczące nieprawidłowości w działaniu przewodów kominowych |  | szt. | 18 | x |  |
| 6 | Inwentaryzacja przewodów kominowych |  | mb | 6 170 | x |  |
| 7 | Inwentaryzacja podłączenia do przewodu kominowego |  | szt. | 430 | 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. | 8 | 2 |  |
| 11 | Czyszczenie przewodu wentylacyjnego |  | szt. | 205 | 1 |  |
| 12 | Kontrola okresowa przewodów kominowych w lokalu |  | szt. | 57 | 1 |  |
| 13 | Zgłoszenia dotyczące nieprawidłowości w działaniu przewodów kominowych |  | szt. | 3 | x |  |
| 14 | Inwentaryzacja przewodów kominowych |  | mb | 380 | x |  |
| 15 | Inwentaryzacja podłączenia do przewodu kominowego |  | szt. | 30 | x |  |
| 16 | **ogółem lokale użytkowe (suma wierszy 9-15):** | | | | | **………………………… zł** |
| 17 | **Łączna cena brutto (suma wierszy 8+16):** | | | | | **……………………… zł \*** |

**\* *tak obliczoną 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.*

* + 1. z dodatkowymi osobami, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko**  **Kwalifikacje zawodowe** | **Doświadczenie**  (ilość przepracowanych lat w zawodzie, zrealizowane usługi) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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. | 680 | 4 |  |
| 2 | Czyszczenie przewodu spalinowego |  | szt. | 646 | 2 |  |
| 3 | Czyszczenie przewodu wentylacyjnego |  | szt. | 1 489 | 1 |  |
| 4 | Kontrola okresowa przewodów kominowych w lokalu |  | szt. | 1 292 | 1 |  |
| 5 | Zgłoszenia dotyczące nieprawidłowości w działaniu przewodów kominowych |  | szt. | 18 | x |  |
| 6 | Inwentaryzacja przewodów kominowych |  | mb | 6 170 | x |  |
| 7 | Inwentaryzacja podłączenia do przewodu kominowego |  | szt. | 430 | 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. | 3 | 2 |  |
| 11 | Czyszczenie przewodu wentylacyjnego |  | szt. | 72 | 1 |  |
| 12 | Kontrola okresowa przewodów kominowych w lokalu |  | szt. | 26 | 1 |  |
| 13 | Zgłoszenia dotyczące nieprawidłowości w działaniu przewodów kominowych |  | szt. | 3 | x |  |
| 14 | Inwentaryzacja przewodów kominowych |  | mb | 380 | x |  |
| 15 | Inwentaryzacja podłączenia do przewodu kominowego |  | szt. | 30 | x |  |
| 16 | **ogółem lokale użytkowe (suma wierszy 9-15):** | | | | | **………………………… zł** |
| 17 | **Łączna cena brutto (suma wierszy 8+16):** | | | | | **……………………… zł \*** |

**\* *tak obliczoną 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.*

1. z dodatkowymi osobami, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko**  **Kwalifikacje zawodowe** | **Doświadczenie**  (ilość przepracowanych lat w zawodzie, zrealizowane usługi) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Oświadczam(-my), że jestem(-my) związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.
2. 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.
3. 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