**Załącznik nr 1 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)[[1]](#endnote-2)** | **Siedziba (adres)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Adres do korespondencji:

|  |  |
| --- | --- |
| **Adres** | **Kod pocztowy** |
| **Miejscowość** | **Kraj** |
| **Telefon** | **Faks** |
| **e-mail** | |

Informacje dotyczące zwrotu wadium:

|  |  |
| --- | --- |
| **Wadium wniesione w pieniądzu** | **Nr konta, na które należy zwrócić wadium:** |
| **Wadium w formie:**   1. gwarancji bankowej; 2. gwarancji ubezpieczeniowej; 3. poręczenia udzielonego przez podmioty, o których mowa w art. 6b pomoc finansowa udzielana przez Agencję ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. z 2020r. poz. 299). | **Adres e-mail Wystawcy gwarancji/poręczenia, na który Zamawiający zobowiązany będzie przesłać oświadczenie o zwolnieniu wadium:** |

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu pn. „Usługi ochrony osób i mienia - szpital zlokalizowany przy ul. gen. Augusta Emila Fieldorfa nr 2 we Wrocławiu”, postępowanie   
o udzielenie którego prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego (znak postępowania: ZP/PN/2/2021), składam niniejszą ofertę i oświadczam, że:

1. Zapoznałem się z treścią SIWZ oraz załącznikami do niej i nie wnoszę do nich, jak również do sposobu przekazania informacji przez upoważnionych przedstawicieli Zamawiającego żadnych zastrzeżeń (w pełni je akceptuję).
2. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia **w zakresie następujących części[[2]](#endnote-3): …………………………………………………………….** za cenę podaną w Formularzu cenowym, stanowiącym załącznik do niniejszej oferty.
3. Oferuję wykonywanie przedmiotu zamówienia w terminach wskazanych w SWZ.
4. Oświadczam, że uczestniczyłem w wizji lokalnej na obiekcie, którego dotyczy zamówienie.
5. Akceptuję treść zawartego w SWZ:
6. projektowanych postanowień umowy w sprawie zamówienia publicznego i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie.
7. wzoru umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych i zobowiązuję się   
   w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie.
8. Zobowiązuję się do przedłożenia najpóźniej w dniu zawarcia umowy dokumentów określonych w Rozdziale XXVII SWZ.
9. Uważam się za związanego niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.
10. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO**[[3]](#endnote-4)** wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem   
    w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
11. Oświadczam, że osoby, których dane udostępniam w toku postępowania o udzielenie zamówienia lub udostępnię w związku z zawarciem i realizacją umowy w sprawie zamówienia publicznego poinformowałem lub poinformuję o zasadach przetwarzania danych osobowych określonych w Rozdziale XXXVII SWZ.
12. Przedmiot zamówienia wykonam siłami własnymi w całości.

**Niniejszy dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy.**

Załącznikami do niniejszej oferty są:

………………………………………..

………………………………………..

………………………………………..

………………………………………..

1. *w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, należy podać nazwy   
   i adresy wszystkich Wykonawców oraz wskazać Pełnomocnika.* [↑](#endnote-ref-2)
2. *należy wskazać numery części zamówienia, na które składana jest oferta.* [↑](#endnote-ref-3)
3. *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. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).* [↑](#endnote-ref-4)