ZBiLK.DZP.AT.171-15-TP/23

**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 w postępowaniu na:

**Świadczenie usługi zarządzania powstałą w ramach SBO infrastrukturą sportową położoną na nieruchomości przy ul. Skalistej 23 w Szczecinie**

składam niniejszą ofertę:

1. Oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach płatności określonych w swz, **za całość usług w okresie 24 miesięcy za łączną ryczałtową kwotę**:

**…………..………….…….. zł brutto**

(słownie:…………………………………………………………………………………....…)

*wraz z podatkiem VAT według obowiązującej stawki,*

**w tym:**

1. **za usługę zarządzania za jeden miesiąc** za kwotę:

**…………..………….. zł brutto**

1. **Oferuję karę umowną w wysokości …………..… zł** za każdy stwierdzony przypadek   
   w przypadku naruszenia postanowień, o których mowa w § 2 ust.1 pkt 1 umowy.

Wymagana przez zamawiającego wysokość kar umownych wynosi:

* + 1. minimalna wysokość kary – 1 000,00 zł
    2. maksymalna wysokość kary – 4 000,00 zł.

1. **Oświadczam , że wskaźnik zatrudnienia osób niepełnosprawnych w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, u Wykonawcy, którego reprezentuję, wynosi ….. %.**

*/zgodnie z art. 94 ust. 1 pkt. 1 ustawy Pzp zamówienie zastrzeżone dla wykonawców zatrudniających ponad 30% osób niepełnosprawnych w rozumieniu przepisów ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej* *oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych/.*

1. Oświadczam, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
2. Oświadczam, że w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy 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, lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej 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 usługi:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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, 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

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.

**Uwaga !**

**Należy podpisać** zgodnie z *Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie.*