**Załącznik nr 3 do SWZ**

**Załącznik nr 2 do umowy**

*………………………*

*pieczęć Wykonawcy*

FORMULARZ OFERTOWY

1. **Dane Wykonawcy:**

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

/pełna nazwa wykonawcy/

Adres: ……………………………………………………………………………………………………………………

**województwo**: .........................................................................................

NIP:.................................................................. REGON: ..............................................................................

tel......................................................................e-mail…………………………………………..………………..

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do podpisywania umowy:

…………..………………………..… nr tel. ……………………… e-mail: ………………

Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za realizację umowy:

…..……………………………………nr tel. ………………………..

1. **Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem ?**

**\* właściwe pole zaznaczyć znakiem X.**

□ **Mikroprzedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które **zatrudnia mniej niż 10 osób** i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa **nie przekracza** **2 milionów EUR.**

□ **Małe przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które **zatrudnia mniej niż 50 osób** i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa **nie przekracza** **10 milionów EUR.**

□ **Średnie przedsiębiorstwa:** przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które **zatrudniają mniej niż 250 osób** i których roczny obrót **nie przekracza 50 milionów EUR** lub roczna suma bilansowa **nie przekracza 43 milionów EUR.**

□ **Osoba fizyczna (**proszę podać pesel ……………………………………………….)

□ **Inne** …………………………………………………………………………………………….

1. **Ofertę składam (-y) samodzielnie**

[ ] Tak [ ] Nie

**w imieniu Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

[ ] Tak [ ] Nie

Nazwy i siedziby wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia-

(jeżeli *dotyczy*).

Lider:.................................................................... Adres............................................................

Partnerzy:

Nazwa...................................................................Adres.............................................................

Ustanowionym **Pełnomocnikiem** do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia i/lub zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, w przypadku składania oferty wspólnej przez dwa lub więcej podmioty gospodarcze (konsorcjum/ spółka cywilna\*) jest:

imię i nazwisko: .........................................................................................................................

tel. kontaktowy .................................fax.......................................... e-mail: ................................

Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym pt.:

**,,Obsługa codzienna ujęć wody podziemnej oraz stacji uzdatniania wody i hydroforni administrowanych przez 16 Wojskowy Oddział Gospodarczy w Drawsku Pomorskim”.  
 Znak postępowania 449/2024**

1. **Cena oferty – o wadze 60% (100% kryterium = 60 pkt)**

Oferowana cena za wykonanie przedmiotu zamówienia, obliczona zgodnie z zasadami opisanymi w SWZ   
i wyliczona na podstawie udostępnionych dokumentów wynosi**:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Ujęcie wody | Cena netto za 1 miesiąc obsługi | Cena brutto za 1 miesiąc obsługi | Cena netto za 12 miesięcy obsługi | Cena brutto za 12 miesięcy obsługi |
| GZ Drawsko Pomorskie | | | | | |
| 1 | Oleszno |  |  |  |  |
| 2 | Oleszno GSA -magazyn |  |  |  |  |
| 3 | Bucierz warsztaty |  |  |  |  |
| 4 | Bucierz strzelnica |  |  |  |  |
| 5 | Ziemsko KLZ |  |  |  |  |
| 6 | Ziemsko – strzelnica jez. Ostrowiec |  |  |  |  |
| 7 | Mielno – pas taktyczny |  |  |  |  |
| 8 | Mielno strzelnica |  |  |  |  |
| 9 | Jaworze strzelnica |  |  |  |  |
| 10 | Jaworze - Internat |  |  |  |  |
| 11 | Jaworze - wieś |  |  |  |  |
| 12 | Głębokie |  |  |  |  |
| 13 | Studnica strzelnica |  |  |  |  |
| 14 | Karwice |  |  |  |  |
| 15 | Konotop strzelnica |  |  |  |  |
| 16 | Konotop internat |  |  |  |  |
| 17 | Konotop PWB |  |  |  |  |
| **Razem GZ Drawsko Pom.** | |  |  |  |  |
| GZ Wałcz | | | | | |
| 18 | Cybowo |  |  |  |  |
| 19 | Nadarzyce ujęcie 1 |  |  |  |  |
| 20 | Nadarzyce ujęcie 2 |  |  |  |  |
| **Razem GZ Wałcz** | |  |  |  |  |
| GZ Złocieniec | | | | | |
| 21 | Złocieniec |  |  |  |  |
| **Razem GZ Złocieniec** | |  |  |  |  |
| **OGÓŁEM** | |  |  |  |  |

**Wartość zamówienia brutto za 1 m-c: …………………………………zł**

**Wartość zamówienia netto za 12 m-cy: …………………………………zł**

**Wartość zamówienia brutto za 12 m-cy: …………………………………zł**

1. **dyspozycyjność osób kadry technicznej i kierowniczej Wykonawcy i jego pracowników do reprezentowania Wykonawcy o wadze 10% (100% kryterium = 10pkt)**

□ od poniedziałku do czwartku w godzinach 700 – 1500 w piątek w godzinach od 7ºº do 12³º: **0 pkt**

□ we wszystkie dni tygodnia (włącznie z dniami wolnymi od pracy) od godziny 7ºº do godziny 15³º: **5 pkt**

□ we wszystkie dni tygodnia (włącznie z dniami wolnymi od pracy) całodobowo: **10 pkt**

*\** właściwe pole zaznaczyć znakiem X (w przypadku nie zaznaczenia żadnej z pozycji Zamawiający uzna że wykonawca zrealizuje w terminie najdłuższym ze wskazanych) - przyzna w kryterium 0 pkt.

1. **potencjał kadrowy** **o wadze 30% (100% kryterium = 30pkt)**

□ 6 zatrudnionych pracowników: **0 pkt**

□ 7 zatrudnionych pracowników: **15 pkt**

□ 8 zatrudnionych pracowników: **30 pkt**

*\** właściwe pole zaznaczyć znakiem X (w przypadku nie zaznaczenia żadnej z pozycji Zamawiający uzna że wykonawca zrealizuje w terminie najdłuższym ze wskazanych) - przyzna w kryterium 0 pkt.

1. **Oświadczam, że jako Wykonawca\***

 nie będę zatrudniał do realizacji zamówienia cudzoziemców

 będę zatrudniał do realizacji zamówienia cudzoziemców,

i:

1) spełniam warunki związane z zatrudnieniem przez przedsiębiorcę cudzoziemców wynikające   
z przepisów obowiązujących w tym zakresie.

2) cudzoziemcy realizujący przedmiot zamówienia zostali poinformowani i przeszkoleni w zakresie wewnętrznych przepisów obowiązujących w obiektach i na terenach Zamawiającego, ze szczególnym uwzględnieniem wejścia/wyjścia, wjazdu/wyjazdu, wnoszenia/wywożenia, posługiwania się urządzeniami do przetwarzania obrazu i dźwięku oraz poruszania się po terenie Zamawiającego, a także jednostek organizacyjnych będących na zaopatrzeniu.

**\*należy zaznaczyć właściwe przy użyciu znaku „X”**

1. **Składając ofertę oświadczam/-y, że:**
2. Uważamy się za związanych ofertą przez okres wskazany w SWZ.
3. Akceptujemy projekt umowy, zawarty w załączniku do SWZ. Zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach w niej określonych, w miejscu   
   i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Zapoznałem/am się oraz uzyskałem/am na własną odpowiedzialność i ryzyko, wszelkie istotne informacje warunkach, w których będzie realizowany przedmiot zamówienia i uwzględniłem/am je   
   w kalkulacji ceny oferty.
5. W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się wykonać zamówienie zgodnie z wszystkimi wymaganiami określonymi w SWZ oraz oświadczeniami zawartymi w mojej ofercie.
6. Termin wykonania przedmiotu zamówienia**: zgodnie z zapisami SWZ.**
7. Akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego tzn. że należności za wykonanie Umowy zostaną wpłacone przelewem w terminie **30 dni** od dnia doręczenia oryginału **wystawionej faktury.**
8. Pod groźbą odpowiedzialności karnej i wykluczenia z postępowania o zamówienie publiczne za złożenie nieprawdziwych informacji, mających wpływ na wynik prowadzonego postępowania oświadczam, że załączone do oferty dokumenty są prawdziwe i opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia ofert.
9. Zamówienie wykonamy samodzielnie\*/ część zamówienia (określić zakres)

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

zamierzamy powierzyć podwykonawcom\* (pełna nazwa podwykonawcy)

………………………………………………………………………………………………….

\*niepotrzebne skreślić

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO 1 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem   
   w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu 2 (jeżeli dotyczy).
2. rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznychw 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).
3. 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 składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie)
4. **Inspektorem Ochrony Danych Osobowych / osobą odpowiedzialną za ochronę danych**

**osobowych ze strony Wykonawcy jest:**

***Imię i nazwisko: ……………………………………………………….***

***Adres e-mail: ……………………………………. Tel.: ……………………***

\* w przypadku nie wskazania osoby, Zamawiający uzna właściciela firmy za ADO

1. Szczegółowe informacje o sposobie pozyskania poszczególnych podpisów:
2. usługi kwalifikowanego podpisu elektronicznego oraz warunkach jej użycia można znaleźć na stronach internetowych kwalifikowanych dostawców usług zaufania, których lista znajduje się pod adresem internetowym: [*http://www.nccert.pl/kontakt.htm*](http://www.nccert.pl/kontakt.htm).
3. Podpisu zaufanego znajduje się pod adresem internetowym:: [*https://www.biznes.gov.pl/pl/firma/sprawy-urzedowe/chce-zalatwic-sprawe-przez-internet/profil-zaufany-i-podpis-zaufany*](https://www.biznes.gov.pl/pl/firma/sprawy-urzedowe/chce-zalatwic-sprawe-przez-internet/profil-zaufany-i-podpis-zaufany).
4. Podpisu osobistego znajduje się pod adresem internetowym: [*https://www.gov.pl/web/e-dowod*](https://www.gov.pl/web/e-dowod)  
   Kwalifikowany podpis elektroniczny spełnia wymogi określone w Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 910/2014 z dnia 23 lipca 2014 r. w sprawie identyfikacji elektronicznej   
   i usług zaufania w odniesieniu do transakcji elektronicznych na rynku wewnętrznym oraz uchylające dyrektywę 1999/93/WE (eIDAS) oraz w Ustawie z dnia 5 września 2016 r. o usługach zaufania oraz identyfikacji elektronicznej (Dz.U. z 2019 r. poz. 162 ze zm.).
5. **Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi integralną jej część, są:**
6. ……………………………………………………… ………...............................str. ..................
7. ………………………..……………………………………………….……............str ……………

***..................................... ...............................................................***

miejscowość i data (podpis elektroniczny osoby

upoważnionej do złożenia oferty)