Załącznik 1.1 do SWZ/umowy

###  Formularz ofertowy

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

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

Nr telefonu.................................................................................................................................................

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 Wielkopolskim Oddziale Regionalnym ARiMR w Poznaniu, 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  |  |  |  | **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)

**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 I oddział II SWZ, zatrudnionych/świadczących usługę będzie…….**osób niepełnosprawnych.**

*Ponadto oświadczam, że:*

1. W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
2. Zapoznaliśmy się z treścią SWZ (w tym ze wzorem umowy) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.
3. Do kalkulacji oferty uwzględniono, że przez cały okres realizacji umowy, przy wykonywaniu czynności w zakresie realizacji zamówienia określonych w Rozdziale I oddział II SWZ, świadczyć usługę będzie łącznie (proszę wskazać ilość) ……osób, z wyszczególnieniem zatrudnionych na postawie umowy o pracę (proszę wskazać ilość) ….. .
4. Zobowiązujemy się do złożenia dodatkowych wyjaśnień, dokumentów na potwierdzenie spełnienia określonych przez zamawiającego wymagań, które okażą się niezbędne do przeprowadzenia postępowania, w szczególności dotyczących czasu przeznaczanego na realizację zamówienia.
5. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres wskazany w SWZ.
6. Zobowiązujemy się do wniesienia przed podpisaniem umowy zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości **[3%]** ceny całkowitej podanej w ofercie.
7. W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w formie i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
8. Oświadczam, że w cenie usługi sprzątania Wielkopolskiego Oddziału Regionalnego uwzględniono zakup środków czystości posiadających stosowne atesty/karty informacyjne (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, kostki zapachowe do WC, worki na śmieci i niszczarki i in.) zgodnie z wymaganiami Zamawiającego określonymi w SWZ.
9. Oświadczam, że zapoznaliśmy się z treścią wszystkich załączników w tym załącznika nr 4.1 do SWZ (wykaz wyposażenia) 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.
10. Podwykonawcom zamierzamy powierzyć wykonanie następującej(-ych) części umów wykonawczych (należy podać zakres oraz nazwy ewentualnych podwykonawców, jeżeli są już znani):
	1. …………………………………………………………………………………………………………………………………\*\*\*)
	2. …………………………………………………………………………………………………………………………………\*\*\*)

\*\*\*) *w* przypadku *niewypełnienia Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zamierza powierzyć wykonania żadnej części zamówienia podwykonawcom.*

***UWAGA:***

*Zamawiający przypomina, że powyższy punkt Formularza Ofertowego należy wypełnić w każdym przypadku, jeśli Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom wykonanie części zamówienia, a także mając na uwadze że w odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, jeśli podmioty te zrealizują usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.*

1. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres e-mail:

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

1. 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.\*\*

*\* 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 oraz Dz. UE L 127 z 23.05.2018, str. 2).*

*\*\* 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.).*

1. Dane kontaktowe: imię i nazwisko ……, nr tel. ……………, adres e-mail: ………………………
2. Oferta została złożona na ………. stronach kolejno ponumerowanych od nr ………… do nr …………..
3. Dokumenty wymienione od strony ……… do strony ……… stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być ujawnione pozostałym uczestnikom postępowania.

***UWAGA:***

*Zamawiający przypomina, że stosownie do art. 18 ust. 3 ustawy Pzp Wykonawca winien nie później niż w terminie składania ofert wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.*

* Zgodnie z treścią art. 225 ust. 2 ustawy Pzp 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
ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz.U. z 2022 r., poz. 931,
z późn. zm.) …………………………………………………………………………………………………….
(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.

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 1.2 do SWZ/umowy

###  Formularz ofertowy

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

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

Nr telefonu.................................................................................................................................................

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 9 Biur Powiatowych, 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 w Biurach Powiatowych – 9 obiektów  |  |  |  | **24** |  |
| 2. | 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 3247,21 m2  x ………… zł netto (wpisać kwotę netto za 1 m2 kompleksowego sprzątania w Biurach Powiatowych)

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

powierzchnia 1.521 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 I oddział II pkt, zatrudnionych/świadczących usługę będzie**…. osób niepełnosprawnych**.

*Ponadto oświadczam, że:*

1. W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
2. Zapoznaliśmy się z treścią SWZ (w tym ze wzorem umowy) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.
3. Do kalkulacji oferty uwzględniono, że przez cały okres realizacji umowy, przy wykonywaniu czynności w zakresie realizacji zamówienia określonych w Rozdziale I oddział II SWZ, świadczyć usługę będzie łącznie (proszę wskazać ilość) ……osób, z wyszczególnieniem zatrudnionych na postawie umowy o pracę (proszę wskazać ilość) ….. .
4. Zobowiązujemy się do złożenia dodatkowych wyjaśnień, dokumentów na potwierdzenie spełnienia określonych przez zamawiającego wymagań, które okażą się niezbędne do przeprowadzenia postępowania, w szczególności dotyczących czasu przeznaczanego na realizację zamówienia.
5. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres wskazany w SWZ.
6. Zobowiązujemy się do wniesienia przed podpisaniem umowy zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości **[3%]** ceny całkowitej podanej w ofercie.
7. W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w formie i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
8. 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, kostki zapachowe do WC, worki na śmieci i niszczarki i in.) zgodnie z wymaganiami Zamawiającego określonymi w SWZ.
9. Oświadczam, że zapoznaliśmy się z treścią wszystkich załączników w tym załącznika nr 4 do SWZ (wykaz wyposażenia) 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.
10. Podwykonawcom zamierzamy powierzyć wykonanie następującej(-ych) części umów wykonawczych (należy podać zakres oraz nazwy ewentualnych podwykonawców, jeżeli są już znani):

10.1…………………………………………………………………………………………………………………… \*\*\*)

10.2…………………………………………………………………………………………………………………… \*\*\*)

\*\*\*) *w* przypadku *niewypełnienia Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zamierza powierzyć wykonania żadnej części zamówienia podwykonawcom.*

***UWAGA:***

*Zamawiający przypomina, że powyższy punkt Formularza Ofertowego należy wypełnić w każdym przypadku, jeśli Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom wykonanie części zamówienia, a także mając na uwadze że w odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, jeśli podmioty te zrealizują usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.*

1. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres e-mail:

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

1. 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.\*\*

*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 oraz Dz. UE L 127 z 23.05.2018, str. 2).*

*\*\* 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.).*

1. Dane kontaktowe: imię i nazwisko ……, nr tel. ……………, adres e-mail: ………………………
2. Oferta została złożona na ………. stronach kolejno ponumerowanych od nr ………… do nr …………..
3. Dokumenty wymienione od strony ……… do strony ……… stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być ujawnione pozostałym uczestnikom postępowania.

***UWAGA:***

*Zamawiający przypomina, że stosownie do art. 18 ust. 3 ustawy Pzp Wykonawca winien nie później niż w terminie składania ofert wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.*

* Zgodnie z treścią art. 225 ust. 2 ustawy Pzp oświadczam, że wybór przedmiotowej oferty **\*)**:

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

**b) będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami
ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz.U. z 2022 r., poz. 931,
z późn. zm.) …………………………………………………………………………………………………….
(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.

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 1.3 do SWZ/umowy

###  Formularz ofertowy

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

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

Nr telefonu.................................................................................................................................................

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 10 Biur Powiatowych, 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 w Biurach Powiatowych – 10 obiektów  |  |  |  | **24** |  |
| 2. | 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 4018,32 m2  x ………… zł netto (wpisać kwotę netto za 1 m2 kompleksowego sprzątania w Biurach Powiatowych)

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

powierzchnia 2.511 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 I oddział II pkt, zatrudnionych/świadczących usługę będzie**…. osób niepełnosprawnych**.

*Ponadto oświadczam, że:*

1. W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
2. Zapoznaliśmy się z treścią SWZ (w tym ze wzorem umowy) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.
3. Do kalkulacji oferty uwzględniono, że przez cały okres realizacji umowy, przy wykonywaniu czynności w zakresie realizacji zamówienia określonych w Rozdziale I oddział II SWZ, świadczyć usługę będzie łącznie (proszę wskazać ilość) ……osób, z wyszczególnieniem zatrudnionych na postawie umowy o pracę (proszę wskazać ilość) ….. .
4. Zobowiązujemy się do złożenia dodatkowych wyjaśnień, dokumentów na potwierdzenie spełnienia określonych przez zamawiającego wymagań, które okażą się niezbędne do przeprowadzenia postępowania, w szczególności dotyczących czasu przeznaczanego na realizację zamówienia.
5. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres wskazany w SWZ.
6. Zobowiązujemy się do wniesienia przed podpisaniem umowy zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości **[3%]** ceny całkowitej podanej w ofercie.
7. W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w formie i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
8. 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, kostki zapachowe do WC, worki na śmieci i niszczarki i in.) zgodnie z wymaganiami Zamawiającego określonymi w SWZ.
9. Oświadczam, że zapoznaliśmy się z treścią wszystkich załączników w tym załącznika nr 4 do SWZ (wykaz wyposażenia) 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.
10. Podwykonawcom zamierzamy powierzyć wykonanie następującej(-ych) części umów wykonawczych (należy podać zakres oraz nazwy ewentualnych podwykonawców, jeżeli są już znani):

10.1…………………………………………………………………………………………………………………… \*\*\*)

10.2…………………………………………………………………………………………………………………… \*\*\*)

\*\*\*) *w* przypadku *niewypełnienia Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zamierza powierzyć wykonania żadnej części zamówienia podwykonawcom.*

***UWAGA:***

*Zamawiający przypomina, że powyższy punkt Formularza Ofertowego należy wypełnić w każdym przypadku, jeśli Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom wykonanie części zamówienia, a także mając na uwadze że w odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, jeśli podmioty te zrealizują usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.*

1. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres e-mail:

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

1. 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.\*\*

*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 oraz Dz. UE L 127 z 23.05.2018, str. 2).*

*\*\* 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.).*

1. Dane kontaktowe: imię i nazwisko ……, nr tel. ……………, adres e-mail: ………………………
2. Oferta została złożona na ………. stronach kolejno ponumerowanych od nr ………… do nr …………..
3. Dokumenty wymienione od strony ……… do strony ……… stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być ujawnione pozostałym uczestnikom postępowania.

***UWAGA:***

*Zamawiający przypomina, że stosownie do art. 18 ust. 3 ustawy Pzp Wykonawca winien nie później niż w terminie składania ofert wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.*

* Zgodnie z treścią art. 225 ust. 2 ustawy Pzp oświadczam, że wybór przedmiotowej oferty **\*)**:
1. **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,
2. **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami
ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz.U. z 2022 r., poz. 931,
z późn. zm.) …………………………………………………………………………………………………….
(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.

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 1.4 do SWZ/umowy

###  Formularz ofertowy

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

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

Nr telefonu.................................................................................................................................................

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 11 Biur Powiatowych, 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 w Biurach Powiatowych – 11 obiektów  |  |  |  | **24** |  |
| 2. | 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 4.911,59 m2  x ………… zł netto (wpisać kwotę netto za 1 m2 kompleksowego sprzątania w Biurach Powiatowych)

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

powierzchnia 200 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 I oddział II pkt, zatrudnionych/świadczących usługę będzie**…. osób niepełnosprawnych**.

*Ponadto oświadczam, że:*

1. W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
2. Zapoznaliśmy się z treścią SWZ (w tym ze wzorem umowy) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.
3. Do kalkulacji oferty uwzględniono, że przez cały okres realizacji umowy, przy wykonywaniu czynności w zakresie realizacji zamówienia określonych w Rozdziale I oddział II SWZ, świadczyć usługę będzie łącznie (proszę wskazać ilość) ……osób, z wyszczególnieniem zatrudnionych na postawie umowy o pracę (proszę wskazać ilość) ….. .
4. Zobowiązujemy się do złożenia dodatkowych wyjaśnień, dokumentów na potwierdzenie spełnienia określonych przez zamawiającego wymagań, które okażą się niezbędne do przeprowadzenia postępowania, w szczególności dotyczących czasu przeznaczanego na realizację zamówienia.
5. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres wskazany w SWZ.
6. Zobowiązujemy się do wniesienia przed podpisaniem umowy zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości **[3%]** ceny całkowitej podanej w ofercie.
7. W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w formie i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
8. 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, kostki zapachowe do WC, worki na śmieci i niszczarki i in.) zgodnie z wymaganiami Zamawiającego określonymi w SWZ.
9. Oświadczam, że zapoznaliśmy się z treścią wszystkich załączników w tym załącznika nr 4 do SWZ (wykaz wyposażenia) 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.
10. Podwykonawcom zamierzamy powierzyć wykonanie następującej(-ych) części umów wykonawczych (należy podać zakres oraz nazwy ewentualnych podwykonawców, jeżeli są już znani):

10.1…………………………………………………………………………………………………………………… \*\*\*)

10.2…………………………………………………………………………………………………………………… \*\*\*)

\*\*\*) *w* przypadku *niewypełnienia Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zamierza powierzyć wykonania żadnej części zamówienia podwykonawcom.*

***UWAGA:***

*Zamawiający przypomina, że powyższy punkt Formularza Ofertowego należy wypełnić w każdym przypadku, jeśli Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom wykonanie części zamówienia, a także mając na uwadze że w odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, jeśli podmioty te zrealizują usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.*

1. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres e-mail:

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

1. 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.\*\*

*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 oraz Dz. UE L 127 z 23.05.2018, str. 2).*

*\*\* 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.).*

1. Dane kontaktowe: imię i nazwisko ……, nr tel. ……………, adres e-mail: ………………………
2. Oferta została złożona na ………. stronach kolejno ponumerowanych od nr ………… do nr …………..
3. Dokumenty wymienione od strony ……… do strony ……… stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być ujawnione pozostałym uczestnikom postępowania.

***UWAGA:***

*Zamawiający przypomina, że stosownie do art. 18 ust. 3 ustawy Pzp Wykonawca winien nie później niż w terminie składania ofert wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.*

* Zgodnie z treścią art. 225 ust. 2 ustawy Pzp oświadczam, że wybór przedmiotowej oferty **\*)**:

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

**b) będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz.U. z 2022 r., poz. 931, z późn. zm.) …………………………………………………………………………………………………….
(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.

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**