## Załącznik nr 1 do SWZ

## FORMULARZ OFERTOWY

|  |
| --- |
| **PEŁNA NAZWA FIRMY (WYKONAWCY/PEŁNOMOCNIKA/LIDERA)** |
|  |
| **DOKŁADNY ADRES WYKONAWCY** |
|  |
| **NIP** | **REGON** | **ADRES e-mail** |
|  |  |  |
|  |
| **OSOBA DO KONTAKTU** | **IMIĘ I NAZWISKO** | **NR TEL. KOMÓRKOWEGO** |
|  |  |
|  |
| **WYKONAWCA JEST\*** |
| [ ]  mikroprzedsiębiorcą[ ]  małym przedsiębiorcą[ ]  średnim przedsiębiorcą [ ]  żadnym z wymienionych |

Odpowiadając na ogłoszenie o postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego realizowanym w trybie określonym w art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. (trybie podstawowym bez prowadzenia negocjacji), którego przedmiotem jest **„Świadczenie usług ochrony mienia, obiektów i terenu Targowiska Miejskiego „Mój Rynek” w Żyrardowie przy ul. Moniuszki 44/46”:**

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, tj. 3843 roboczogodzin za:

Cena netto ………………………………………....zł

Wartość podatku VAT 23% ……………………….zł

**Cena brutto ……………………………………….zł**

(słownie: ………………………………………..…zł)

**w tym:**

cena netto za 1 roboczogodzinę: …………………..zł

cena brutto za 1 roboczogodzinę: ………………….zł

**Czas reakcji (R) tj. czas podjęcia interwencji po odebraniu sygnału alarmowego …………………… (minut)**

**Uwaga: informacje wskazane powyżej stanowią kryteria oceny ofert.**

Oświadczamy, że wybór Naszej oferty

- **nie** będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług \*

- będzie powadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego od następujących towarów/ usług zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług\*

1. ………………………………………- ………………………………..zł netto

a stawka podatku VAT, która będzie miała zastosowanie do ww. towarów/ usług wynosi ……%\*

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia oraz lub zmianami Specyfikacji i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniach i zasadami postępowania.
2. W zaoferowanej powyżej cenie zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
3. Oświadczamy, iż postanowienia umowy akceptujemy bez zastrzeże i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą w terminie wskazanym w SWZ.
5. Realizację usług objętych przedmiotem zamówienia wykonamy sami bez udziału podwykonawców/ z udziałem podwykonawców\*

|  |  |
| --- | --- |
| Zakres zamówienia, którą zamierzamy powierzyć podwykonawcom  | Nazwa (firma) podwykonawcy (o ile są znani) |
|  |  |
|  |  |

1. Oświadczamy, iż informacje i dokumenty zawarte w załączniku nr/ nazwa …. do oferty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji co wykazaliśmy w załączniku nr ….. do oferty\*

*(Zamawiający wskazuje, iż zgodnie z art. 18 ust. 3 ustawy Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 222 ust. 5 ustawy)*

1. Osoba upoważniona do kontaktu z Zamawiającym …………………, e-mail ……………
2. Informujemy, że umocowanie do podpisania oferty/ do podpisania innych oświadczeń lub dokumentów składanych wraz z ofertą wynika z dokumentu, który Zamawiający może pobrać z bezpłatnej i ogólnodostępnej bazy danych tj ………………

*(podać adres np. Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru)*

1. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa dokumentu** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z dn. 27.04.2016 r. w sprawie ochrony danych osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych informujemy, iż: Administratorem Pani/Pana danych osobowych przekazanych w związku ze złożeniem oferty jest PGM Żyrardów Spółka z o.o. z siedzibą w Żyrardowie przy ul. Armii Krajowej nr. 5 tel. 46 858 10 00, adres e - mail: pgm@pgm.zyrardow.pl zwane dalej Administratorem. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia procedury wyłonienia wykonawcy na usługi objętej niniejszą ofertą. Po zakończeniu procedury dokumenty z Pani/Pana danymi osobowymi będą archiwizowane jednak nie dłuższy niż 4 lata. Podanie danych osobowych jest dobrowolne ale w przypadku ich nie podania nie będzie Pani/ Pan mógł złożyć oferty na świadczenie usług objętych jej treścią. Jednocześnie informuję, iż klauzula informacyjna zawierająca szczegółowe zasady o przetwarzaniu danych osobowych w toku postępowania o wyłonienie wykonawcy usługi objętej ofertą jest dostępna na stronie internetowej www.pgm.zyrardow.pl w zakładce „RODO”. Oświadczam, iż zostałem poinformowany o konieczności zapoznania się z nią i przysługujących mi prawach w zakresie żądania ograniczenia lub wyłączenie przetwarzania moich danych osobowych i zobowiązuję się z nią zapoznać. Jednocześnie zobowiązuję się wypełnić obowiązek wskazany w art. 14 RODO.

....................., dn. .............. …………………………………

 *podpis*