**Zamawiający:**

Zakład Unieszkodliwiania Odpadów Sp. z o.o.

ul. Logistyczna 22

70-608 Szczecin

## FORMULARZ OFERTOWY

1. **DANE WYKONAWCY:**
2. Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:
3. Wykonawca/Wykonawcy:……..……………..………………………………………….…

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

 NIP ...................................................., REGON ...........................................................

1. Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby):

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

1. Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym: ……………….…………………

 tel.: ……………………………………………

1. Dane teleadresowe, na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:
	1. e-mail: …….…………………………………………
	2. adres Elektronicznej Skrzynki Podawczej Wykonawcy znajdującej się na platformie ePUAP: ….…………………………
2. W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. Świadczenia usług ochrony fizycznej osób i mienia w obiektach **Zakładu Unieszkodliwiania Odpadów w Szczecinie na okres 12 miesięcy [dalej: „Postępowanie”]** oferuję(my) wykonanie zamówienia zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach płatności określonych w SWZ oraz Załącznikach do SWZ:
3. **CENA OFERTOWA** stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z postanowieniami opisanymi w SWZ, w tym podatek od towarów i usług (VAT) została wyliczona zgodnie ze sposobem podanym przez Zamawiającego w wypełnionej poniżej Tabeli.
4. **OFERUJEMY** wykonanie **przedmiotu zamówienia** za następującą **CENĘ OFERTOWĄ**:

| **Pozycja** | **Przedmiot zamówienia** | **Szacowana, maksymalna liczba roboczogodzin** | **Cena jednostkowa (za 1 roboczogodzinę) netto w PLN** | **Cena jednostkowa(za 1 roboczogodzinę) brutto w PLN**  | **Wartość netto w PLN** | **Wartość brutto w PLN****CENA OFEROTWA** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | **(kol. 4 + VAT)** | **(kol. 3 x kol. 4)** | **(kol. 6 + VAT)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| 1 | Świadczenie usługi ochrony w zakresie określonym w Opisie przedmiotu zamówienia (załącznik nr 4 do SWZ) oraz Wzorze umowy (załącznik nr 2 do SWZ) przez okres 12 miesięcy.  | **13 500** |  |  |  |  |

1. **OŚWIADCZENIA:**
2. Oświadczam(my), że przedmiot zamówienia zrealizujemy w terminie określonym w SWZ wraz z załącznikami, w szczególności we wzorze Umowy.
3. Akceptujemy warunki płatności za zrealizowanie zamówienia na zasadach opisanych we wzorze Umowy.
4. W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z postanowieniami opisanymi w SWZ, w tym także podatek od towarów i usług (VAT).
5. Do wyliczenia cen brutto zastosowaliśmy aktualnie obowiązującą w przepisach prawa, stawkę podatku od towarów i usług (VAT).
6. **DOTYCZY PRZYKŁADOWO CZYNNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 17 NW. USTAWY**

Jeżeli Wykonawca składa ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie
z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2021 r. poz. 658), dla celów zastosowania kryterium ceny Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

1. **W przypadku wystąpienia** sytuacji opisanej w pkt 5, **Wykonawca ma obowiązek wskazania informacji, o których mowa w pkt XXI.8 SWZ:**

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

1. Zapoznaliśmy się z SWZ wraz z załącznikami oraz wzorami Umów i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, przyjmujemy warunki w nich zawarte
i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
2. Oświadczam(my), że sposób reprezentacji Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia dla potrzeb zamówienia jest następujący:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę – spółki cywilne lub konsorcja)*

1. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą do dnia określonego w pkt. XX.1. SWZ.
2. Zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. **STATUS PRZEDSIĘBIORCY:** wyłącznie do celów statystycznych Urzędu Zamówień Publicznych, należy zaznaczyć jedną z poniższych opcji:

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj Wykonawcy***(wybrać właściwe)* | * mikroprzedsiębiorstwo
* małe przedsiębiorstwo
* średnie przedsiębiorstwo
* jednoosobowa działalność gospodarcza
* osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej
* inny rodzaj (określić jaki) ............................................................
 |

1. Oświadczam, 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.
2. Ofertę składam(my) na ................................ kolejno ponumerowanych stronach.
3. Na ofertę składają się następujące dokumenty/oświadczenia:
4. ...................................
5. ...................................

..............................., dn. ..............................

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

*ofertę należy podpisać/opatrzyć
kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

*lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*