**Załącznik nr 1 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**OSiR „Huragan” w Wołominie**

**ul. Korsaka 4**

**05 – 200 Wołomin**

Nawiązując do ogłoszenia oraz treści Specyfikacji Warunków Zamówienia w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu podstawowego na: **Świadczenie kompleksowych usług związanych z utrzymaniem czystości w obiekcie krytej pływalni Ośrodka Sportu i Rekreacji „Huragan” w Wołominie przy ul. Korsaka 4**

my niżej podpisani:

…………………………………………………………………………………………………

działając w imieniu i na rzecz:

…………………………………………………………………………………………………

*(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców);
w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich podmiotów składających wspólną ofertę)*

* + - 1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
			2. **OŚWIADCZAMY**, że zgodnie z załączonym pełnomocnictwem Pełnomocnikiem do reprezentowania nas w postępowaniu lub reprezentowania nas w postępowaniu i zawarcia umowy jest:

………………………………………………………………………………………………

 *(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę lub Wykonawcy, którzy w powyższym zakresie ustanowili pełnomocnictwo)*

\* *niepotrzebne skreślić*

1. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami.
2. **UWAŻAMY SIĘ** za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia
3. **OŚWIADCZAMY**, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
4. **OFERUJEMY** wykonanie całej usługi w okresie: (01.01.2023 r. – 31.12.2023 r.) za cenę:

**A)** Serwis dzienny – jedna roboczogodzina:

Netto:………………...zł,słownie:.......................................................................................................

Brutto: ………………...zł,słownie:.....................................................................................................

**B)** Serwis nocny – jedna roboczogodzina:

Netto:………………...zł,słownie:.......................................................................................................

Brutto: ………………...zł,słownie:.....................................................................................................

**C) Całkowita wartość netto** zamówienia (8824 godzin x 1 stawka roboczogodziny serwisu dziennego netto + 7544 godzin x 1 stawka serwisu roboczogodziny serwisu nocnego netto) wynosi: zł........................................., słownie: ....................................................................................................

 **D) Całkowita wartość brutto** zamówienia (8824 godzin x 1 stawka roboczogodziny serwisu dziennego brutto + 7544 godzin x 1 stawka serwisu roboczogodziny serwisu nocnego brutto) wynosi: zł........................................., słownie: ....................................................................................................

**Oświadczam, że cena za wykonanie przedmiotu zamówienia uwzględnia obowiązujące w 2023 roku stawki minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz minimalnej stawki godzinowej.**

1. ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ do przeprowadzania kontroli czystości na pływalni (przez nadzorującego realizację usługi, tzw. koordynatora):

 *1 raz w tygodniu,*

 *co 2 tygodnie,*

 *co 3 tygodnie,*

 *co 4 tygodnie.*

(powyżej proszę zaznaczyć właściwą częstotliwość kontroli)

UWAGA: częstotliwość kontroli stanowi pozacenowe kryterium oceny ofert.

1. **ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ** dysponować do realizacji zamówienia - **co najmniej:** 8 pracownikami w tym **1 koordynatorem.**
2. **ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY** samodzielnie / przy udziale Podwykonawców\*

\* *niepotrzebne skreślić*

Podwykonawcy zostaną powierzone do wykonania następujące zakresy zamówienia:

………………………………………………………………………………………………

 *(opis zamówienia zlecanego Podwykonawcy)*

Podwykonawcą będzie:

………………………………………………………………………………………………

 *(wpisać nazwę i dane adresowe podmiotu, o ile są znane)*

1. **DANE I RODZAJ WYKONAWCY**:

**Imię i nazwisko osoby do kontaktu : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Adres e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Rodzaj Wykonawcy:**

 *mikroprzedsiębiorstwo*[[1]](#footnote-1)

 *małe przedsiębiorstwo1*

  *średnie przedsiębiorstwo1*

 jednoosobowa działalność gospodarcza

 osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

 inny rodzaj

*(powyżej proszę zaznaczyć właściwy rodzaj)*

* ***Dokument należy wypełnić elektronicznie. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF (poprzez funkcję „zapisz jako” lub „drukuj”) i podpisanie kwalifikowanym podpisem elektronicznym w formacie PAdES.***
1. *Zgodnie z zaleceniem Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE L 124 z 20.5.2003, str. 36):*

***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.* [↑](#footnote-ref-1)