Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

|  |
| --- |
| formularz ofertowy1. **DANE WYKONAWCY**:

**Wykonawca (y):**………………………………………………………………………………………………….Pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców…………………………………………………………………………………………………..Siedziba (miejscowość, kod pocztowy) oraz Adres (ulica, nr domu, nr lokalu, województwo)……………………………………………………………………………………………….....Adres do korespondencji, jeżeli inny niż powyżej (miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr domu, nr lokalu, województwo)NIP……………………………………………. REGON……………………………..Telefon ………………………………………. e-mail……………………………□ prowadzący działalność gospodarczą na podstawie wpisu do CEIDG Rzeczypospolitej Polskiej □ prowadzący działalność gospodarczą na podstawie wpisu do Rejestru Przedsiębiorców KRS pod numerem …………………  (wypełniają osoby prawne prowadzące działalność gospodarczą)□ osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej□ inny rodzaj□ Oświadczamy, że sposób reprezentacji spółki dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący: ……………………………………………………………………..  (wypełniają jedynie Wykonawcy składający wspólną ofertę – spółki cywilne lub konsorcja)Osoba wyznaczona do kontaktów w trakcie prowadzonego postępowania: Pan/i\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**II**. **PRZEDMIOT ROZEZNANIA**:Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Urząd Gminy Michałowice, Nr zamówienia: ZP.271.2.1917.2021na: **„Ustawienie i obsługa kabin sanitarnych na terenie gminy Michałowice”** |

**III**. **PODSTAWOWE INFORMACJE DOTYCZĄCE CENY**

1. Oferowana cena **całkowita za**:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **nazwa zadania** | **wartość netto** | **stawka podatku** **vat %1** | **kwota podatku** | **wartość****brutto 2**\*(3+5) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Ustawienie i obsługa na terenie Gminy Michałowice **15 kabin sanitarnych****na terenach publicznych** |  |  |  |  |

\* cena wyrażona do 2 miejsc po przecinku

**Wartość za całość przedmiotu zamówienia brutto** – zgodnie z kolumną Nr 6 - wynosi słownie:. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

w tym:

**Za ustawienie i obsługę jednej kabiny:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **nazwa zadania** | **typ kabiny** | **cena jednostkowa netto** | **stawka podatku** **vat %1** | **kwota podatku** | **cena jednostkowa** **brutto 2**\*(3+5) |
| 1 | 2 |  | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Ustawienie i obsługa **1 raz w tygodniu** kabiny sanitarnej w pełni wyposażonej ustawionej na terenach publicznych  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **nazwa zadania** | **typ kabiny** | **cena jednostkowa netto** | **stawka podatku** **vat %1** | **kwota podatku** | **cena jednostkowa** **brutto 2**\*(3+5) |
| 1 | 2 |  | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Ustawienie i **obsługa 3 razy w tygodniu** kabiny sanitarnej w pełni wyposażonej ustawionej na terenach publicznych |  |  |  |  |  |

**Wynagrodzenie miesięczne:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **nazwa zadania** | **wartość netto****za miesiąc** | **stawka podatku** **vat %1** | **kwota podatku** | **wartość****brutto 2**\***za miesiąc**(3+5) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Ustawienie i obsługa na terenie Gminy Michałowice **15 kabin sanitarnych****na terenach publicznych** |  |  |  |  |

1. Oferowana cena **całkowita za**:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **nazwa zadania** | **wartość netto** | **stawka podatku** **vat %1** | **kwota podatku** | **wartość****brutto 2**\*(3+5) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Ustawienie i obsługa **do 100** **kabin sanitarnych****na imprezach plenerowych**  |  |  |  |  |

\* cena wyrażona do 2 miejsc po przecinku

**Wartość za całość przedmiotu zamówienia brutto** – zgodnie z kolumną Nr 6 - wynosi słownie:. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

w tym

**Za ustawienie i obsługę jednej kabiny:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **nazwa zadania** | **typ kabiny** | **cena jednostkowa netto** | **stawka podatku** **vat %1** | **kwota podatku** | **cena jednostkowa** **brutto 2**\*(3+5) |
| 1 | 2 |  | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Ustawienie i obsługa kabiny sanitarnej **w pełni wyposażonej**  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **nazwa zadania** | **typ kabiny** | **cena jednostkowa netto** | **stawka podatku** **vat %1** | **kwota podatku** | **cena jednostkowa** **brutto 2**\*(3+5) |
| 1 | 2 |  | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Ustawienie i obsługa kabiny sanitarnej **dla niepełnosprawnych**  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **nazwa zadania** | **typ kabiny** | **cena jednostkowa netto** | **stawka podatku** **vat %1** | **kwota podatku** | **cena jednostkowa** **brutto 2**\*(3+5) |
| 1 | 2 |  | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Ustawienie i obsługa **wolnostojącej umywalki**  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:**zobowiązujemy się wykonać usługę związaną z realizacją zamówienia w terminach wymaganych przez Zamawiającego określonych w Zapytaniu Ofertowym. |
| **V. DODATKOWY SERWIS TOALETY:**W nagłych sytuacjach zawiadomienie o dodatkowym serwisie toalet będzie przyjmowany od Zamawiającego pod nr tel.: ……………………………………………….. bądź adresem e-mail:………………………. |
| **V. WARUNKI PŁATNOŚCI** Oświadczamy, że wyrażamy zgodę na 30 dniowy termin płatności od daty złożenia prawidłowej faktury |

|  |
| --- |
| **VI. PODWYKONAWSTWO**Oświadczamy, że zamierzamy\* / nie zamierzamy\* powierzyć podwykonawcom następujące części zamówienia:1/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /część zamówienia, wartość/ /imię nazwisko, nazwa, adres pocztowy/ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **VII. Tajemnica Przedsiębiorstwa****OŚWIADCZAMY**, że oferta nie zawiera\*/zawiera\* informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji** | **strony w ofercie****(wyrażone cyfrą)** |
| **od** | **do** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 |

|  |
| --- |
| **VIII. OBOWIĄZEK PODATKOWY****OŚWIADCZAMY, że wybór naszej oferty;**□ **nie będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie zprzepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2020 r., poz. 106 ze zm.)□ **będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisamiustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2020 r., poz. 106, ze zm.)jednocześnie wskazujemy nazwy (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**wraz z określeniem ich wartości \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł bez kwoty podatku.** |
| **IX. REZPREZENTACJA WYKONAWCY W CZASIE REALIZACJI UMOWY****OSOBĄ wyznaczoną do kontaktu w czasie realizacji umowy będzie:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel:.............................., e-mail:………………… |
| **X. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ****OŚWIADCZAMY**, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od złożenia oferty, a w przypadku ofert dodatkowych przez okres 30 dni od złożenia oferty dodatkowej. |
| **XI. INFORMACJA PUBLICZNA** **OŚWIADCZAMY**, że znany jest nam fakt, iż treść zawartej umowy, a w szczególności przedmiot umowy, wysokość wynagrodzenia, oraz imię i nazwisko Wykonawcy stanowią informację publiczną w rozumieniu art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej, która podlega udostępnieniu w trybie przedmiotowej ustawy, jak również, iż dane o zawartej umowie publikowane są w rejestrze umów na stronie BIP Urzędu Gminy Michałowice – na co wyrażamy zgodę. |
| **XII. KLAUZULA RODO****Oświadczenie wymagane od wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO** **Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\***13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).1) 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).Oświadczam, że zapoznałem się z informacją dotyczącą przetwarzania danych i Polityką RODO w zakresie Zamówień, która znajduje się w Zapytaniu Ofertowym. |
| **XIII. POSTANOWIENIA KOŃCOWE**Ofertę niniejszą składamy na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kolejno ponumerowanych kartkach.  |

\*niepotrzebne skreślić.

Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

1/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

/miejscowości i data/

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

podpis (e) osoby (osób) uprawnionej (ych) do składania oświadczeń wiedzy/woli w zakresie praw i obowiązków majątkowych Wykonawcy