**Załącznik nr 1 do ZO znak: OSO.2601.2.2020**

|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTOWY** |

DANE WYKONAWCY

(Wykonawców - w przypadku oferty wspólnej, wskazać pełnomocnika):

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę: .........................  Pełna nazwa: ........................................................................  Adres: ulica .......................... kod ........... miejscowość ....................  NIP .................. REGON ................. tel.: .......................  Adres do korespondencji, jeżeli jest inny niż siedziba Wykonawcy:  ulica .......................... kod ........... miejscowość ....................  Adres poczty elektronicznej i numer faks, na który Zamawiający ma przesyłać korespondencję związaną z przedmiotowym postępowaniem  fax: .................... e-mail.................... |

w odpowiedzi na ogłoszenie, do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na **świadczenie usług kompleksowego sprzątania budynku Starostwa Powiatowego w Iławie - postępowanie znak: OSO.2601.2.2020 składam**(y) niniejszą ofertę:

* 1. Oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach płatności określonych w ZO za cenę brutto: ................................................ w tym należny podatek VAT, Słownie: .................................................................................................................................................. zgodnie z poniższym wykazem cenowym:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa usługi** | **Wartość netto  w okresie obowiązywania umowy** |
| **A** | **B** |  |
| 1 | Koszty robocizny (koszty osobowe, koszty związane z zatrudnieniem na minimum ½ etatu (pełnowymiarowego czasu pracy tj. 4 godz.) przez cały okres wykonywania zamówienia co najmniej **4 pracowników\*,** wraz kosztami zastępstw w czasie urlopu oraz Koszty związane z zatrudnieniem na 1 etat (pełnowymiarowego czasu pracy tj. 8 godz.) przez cały okres wykonywania zamówienia co najmniej **1 pracownika do obsługi serwisu dziennego\*,** wraz kosztami zastępstw w czasie urlopu |  |
| 2 | Koszty materiałów niezbędnych do wykonania zamówienia wynikające z wymogów załącznika nr 1 do Umowy |  |
| 3 | Koszty pośrednie (amortyzacja sprzętu wskazanego w załączniku nr 1 do umowy, obsługa kadrowo-księgowa umowy itp.) |  |
|  | Zysk |  |
|  | Ogółem netto |  |
|  | Podatek VAT 23% |  |
|  | Cena brutto oferty (netto + VAT) |  |

* 1. Oświadczam(y), że:

1. jestem(śmy) uprawniony(nieni) do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi,
2. posiadam(y) uprawnienia do wykonywania dostaw objętych niniejszą procedurą oraz spełniamy warunki udziału w postępowaniu,
3. zawarty w ZO wzór umowy został przeze mnie(nas) zaakceptowany bez zastrzeżeń i zobowiązuję(my) się, w przypadku wybrania mojej (naszej) oferty do zawarcia umowy na warunkach określonych w ZO oraz w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
4. zapoznałem(liśmy) się z przedmiotem zamówienia i warunkami opisanymi w zapytaniu ofertowym wraz   
   z załącznikami oraz zdobyłem(liśmy) konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia i nie wnoszę(simy) do niego uwag,
5. nie zalegam(y) z opłacaniem podatków, opłat oraz nie zalegam(y) z opłacaniem opłat oraz składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, a wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są aktualne   
   i prawdziwe,
6. jestem(śmy) związany(ni) niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert,
7. cena oferty uwzględnia zakres dostaw zgodny z warunkami podanymi w formularzu zapytania ofertowego i zawiera wszystkie koszty związane z kompleksowym wykonaniem przedmiotu zamówienia,
8. uwzględniłem(liśmy) zmiany i dodatkowe ustalenia wynikłe w trakcie procedury, stanowiące integralną część ZO, wyszczególnione we wszystkich umieszczonych na stronie internetowej pismach Zamawiającego,
   1. Oświadczam(y), że nie jestem(śmy) z Zamawiającym powiązany(i) osobowo lub kapitałowo tzn.: nie jestem(śmy) z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związanych   
      z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, powiązany(i) poprzez:
9. uczestniczenie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
10. posiadanie co najmniej 10 % udziałów lub akcji;
11. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
12. pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
    1. Nazwisko(a) i imię(ona) osoby(ób) do kontaktów ze strony Wykonawcy ...................................................................., tel. ……………… e-mail…………………………………………….

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam(y) własnoręcznym podpisem świadom(-i) odpowiedzialności karnej z art. 305 kk

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

(podpis(y) osób uprawnionych do (miejscowość, data)

reprezentacji Wykonawcy lub Pełnomocnika)