**Załącznik nr 3 do SWZ**

*Załącznik nr 2 do Umowy*

*(pieczęć firmy)*

………….………

*miejscowość, data*

F O R M U L A R Z O F E R T O W Y

**1. Dane Wykonawcy:**

Nazwa i siedziba: ................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko osoby upoważnionej

do podpisywania umowy…………..………………………………………………………………..

Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej

za realizację umowy ….…………..………………………………………………………………..

Numer telefonu …………………………… ………e-mail: …………….…………………………

Numer REGON ………………………………… Numer NIP …………………..........................

Województwo…………………….………………………………………………………………….

Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem ?

□ **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.

□ **Osoba fizyczna (**proszę podać pesel ……………………………………………….)

**\* właściwe pole zaznaczyć znakiem X.**

1. **Ofertę składam (-y) samodzielnie**

[ ] Tak [ ] Nie

**w imieniu Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

[ ] Tak [ ] Nie

Nazwy i siedziby wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia-

(jeżeli *dotyczy*).

Lider:.................................................................... Adres............................................................

Partnerzy:

Nazwa...................................................................Adres.............................................................

Ustanowionym **Pełnomocnikiem** do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia i/lub zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, w przypadku składania oferty wspólnej przez dwa lub więcej podmioty gospodarcze (konsorcjum/ spółka cywilna\*) jest:

imię i nazwisko: ......................................................... tel. .................................. e-mail:

........................................

Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu na:

**,,****Usługa mycia pojazdów.’’**

**Znak postępowania 589/2024**

składamy niniejszą ofertę

1. **KRYTERIA OCENY OFERT** - Cena 60%

**ZADANIE NR 1**

Usługi mycia pojazdów służbowych oraz pojazdów Jednostek wojskowych będących na ćwiczeniach poligonowych: osobowych, micobusów, osobowo-terenowych, ciężarowych, ciężarowo-terenowych, przyczep, autobusów dla Jednostek Wojskowych będących na zaopatrzeniu 16.WOG w Drawsku Pomorskim tj.:

- Jednostka Wojskowa 1696 Złocieniec,

- Wydział Żandarmerii Wojskowej Oleszno,

- Jednostki Wojskowej 1965 Oleszno,

- WT Oleszno,

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | **RODZAJ POJAZDU** | **CENA NETTO ZA USŁUGĘ 1 MYCIA** | **CENA BRUTTO ZA 1 USŁUGĘ MYCIA** | **UWAGI** |
| 1 | **SAMOCHÓD OSOBOWY**  (Opel Astra, Opel Insignia, Skoda Octavia, Opel Vectra itp.) |  |  |  |
| 2 | **MICROBUS**  (Opel Vivaro, Ford Transit, , VW Crafter, Fiat Ducato, Iveco Daily, Lublin, Mercedes Sprinter, VW Transporter itp.) |  |  |  |
| 3 | SAMOCHÓD OSOBOWO-TERENOWY. (Honker, Daf, Fiat Ducato, Iveco Daily,Ford Ranger, Iveco M40E13WM, LandRover Deffender, Mercedes 290GD, itp) |  |  |  |
| 4 | POJAZDY SPECJALNE TYPU CHŁODNIA SANITARNY. (Honker, Daf, Fiat Ducato, Iveco Daily, Iveco M40E13VM, LandRover Deffender, Mercedes 290GD,  itp) |  |  |  |
| 5 | SAMOCHÓD CIĘZAROWY  (Iveco Eurocargo, Star i jego odmiany, Jelcz i jego odmiany, Mercedes Atego, itp.,) |  |  |  |
| 6 | CYSTERNA  Iveco Eurocargo, Star i jego odmiany, Jelcz i jego odmiany, Mercedes Atego, itp.,) |  |  |  |
| 7 | PRZYCZEPA SAMOCHODU CIĘŻAR. ORAZ ROLICZNE (D-46, D-662 itp) |  |  |  |
| 8 | AUTOBUS (Autosan i jego odmiany, Solbus, Man itp.) |  |  |  |
| RAZEM: | |  |  |  |

- 16WOG w Drawsku Pomorskim (GZ Drawsko Pom, GZ Złocieniec, GT, pojazdy JW będących na ćwiczeniach poligonowych ).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | MIEJSCE STACJONOWANIA JEDNOSTKI WOJSKOWEJ | ILOŚĆ KM OD JEDNOSTKI |
| 1 | 16 WOJSKOWY ODDZIAŁ GOSPODARCZY UL. GŁÓWNA 1, OLESZNO | …………………………………. |
| 2 | JEDNOSTKA WOJSKWA 1696 ZŁOCIENIEC, UL. CZWARTAKÓW 4, ZŁOCIENIEC | …………………………………. |

**Wartość oferty netto zł**

**........................................................................**

**Wartość oferty brutto zł** (z VAT)

**........................................................................**

**Wartość opcji 90% …………………………………………………………… netto zł**

**Wartość opcji 90% …………………………………………………………… brutto zł (z VAT)**

**Łącznie wartość oferty z prawem opcji …………………………………… netto zł**

**Łącznie wartość oferty z prawem opcji …………………………………… brutto zł (z VAT)**

**2)** **dostępność myjni:**

Sposób oceny ofert wg danego kryterium: **100% kryterium = 40 pkt.**

□ dostępność myjni w godz. od 08:00 do 20:00 od poniedziałku do piątku – 40 pkt

□ dostępność myjni w godz. od 08:00 do 18:00 od poniedziałku do piątku – 20 pkt

□ dostępność myjni w godz. od 08:00 do 15:00 od poniedziałku do piątku – 0 pkt

**\* właściwe pole zaznaczyć znakiem X.**

**Nie zaznaczenie właściwego pola ,skutkować będzie, że Zamawiający przyjmie realizację przedmiotu zamówienia w maksymalnym wymiarze za 0 pkt .**

**ZADANIE NR 2**

Usługi mycia pojazdów z m. Wałcz i m. Nadarzyce: osobowych, micobusów, osobowo-terenowych, ciężarowych, ciężarowo-terenowych, przyczep, autobusów dla Jednostek Wojskowych będących na zaopatrzeniu 16.WOG w Drawsku Pomorskim tj.:

- Jednostka Wojskowa 4094 Wałcz,

- Jednostka Wojskowa 4092 Wałcz,

- WT Wałcz,

- 21 Centralny Poligon Lotniczy Nadarzyce,

- Wydział Żandarmerii Wojskowej Oleszno (Placówka Żandarmerii Wojskowej w Wałczu);

- 16WOG w Drawsku Pomorskim (GZ Wałcz, pojazdy JW. znajdujące się w rejonie odpowiedzialności 16WOG).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | **RODZAJ POJAZDU** | **CENA NETTO ZA USŁUGĘ 1 MYCIA** | **CENA BRUTTO ZA 1 USŁUGĘ MYCIA** | **UWAGI** |
| 1 | **SAMOCHÓD OSOBOWY**  (Opel Astra, Opel Insignia, Skoda Octavia, Opel Vectra itp.) |  |  |  |
| 2 | **MICROBUS**  (Opel Vivaro, Ford Transit, , VW Crafter, Fiat Ducato, Iveco Daily, Lublin, Mercedes Sprinter, VW Transporter itp.) |  |  |  |
| 3 | SAMOCHÓD OSOBOWO-TERENOWY. (Honker, Daf, Fiat Ducato, Iveco Daily,Ford Ranger, Iveco M40E13WM, LandRover Deffender, Mercedes 290GD, itp) |  |  |  |
| 4 | POJAZDY SPECJALNE TYPU CHŁODNIA SANITARNY. (Honker, Daf, Fiat Ducato, Iveco Daily, Iveco M40E13VM, LandRover Deffender, Mercedes 290GD,  itp) |  |  |  |
| 5 | SAMOCHÓD CIĘZAROWY  (Iveco Eurocargo, Star i jego odmiany, Jelcz i jego odmiany, Mercedes Atego, itp.,) |  |  |  |
| 6 | CYSTERNA  Iveco Eurocargo, Star i jego odmiany, Jelcz i jego odmiany, Mercedes Atego, itp.,) |  |  |  |
| 7 | PRZYCZEPA SAMOCHODU CIĘŻAR. ORAZ ROLICZNE (D-46, D-662 itp) |  |  |  |
| 8 | AUTOBUS (Autosan i jego odmiany, Solbus, Man itp.) |  |  |  |
| RAZEM: | |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | MIEJSCE STACJONOWANIA JEDNOSTKI WOJSKOWEJ | ILOŚĆ KM OD JEDNOSTKI |
| 1 | JEDNOSTKA WOJSKOWA 4094, 4092 WAŁCZ  UL. KOŚCIUSZKI 24  WAŁCZ | …………………………………. |
| 2 | 21 CENTRALNY POLIGON LOTNICZY  NADARZYCE  64 – 915 JASTROWIE  84 a NADARZYCE | …………………………………. |

**Wartość oferty netto zł**

**........................................................................**

**Wartość oferty brutto zł** (z VAT)

**........................................................................**

**Wartość opcji 90% …………………………………………………………… netto zł**

**Wartość opcji 90% …………………………………………………………… brutto zł (z VAT)**

**Łącznie wartość oferty z prawem opcji …………………………………… netto zł**

**Łącznie wartość oferty z prawem opcji …………………………………… brutto zł (z VAT)**

**2)** **dostępność myjni:**

Sposób oceny ofert wg danego kryterium: **100% kryterium = 40 pkt.**

□ dostępność myjni w godz. od 08:00 do 20:00 od poniedziałku do piątku – 40 pkt

□ dostępność myjni w godz. od 08:00 do 18:00 od poniedziałku do piątku – 20 pkt

□ dostępność myjni w godz. od 08:00 do 15:00 od poniedziałku do piątku – 0 pkt

**\* właściwe pole zaznaczyć znakiem X.**

**Nie zaznaczenie właściwego pola ,skutkować będzie, że Zamawiający przyjmie realizację przedmiotu zamówienia w maksymalnym wymiarze za 0 pkt .**

**4. Oświadczam, że Wykonawca\***

 nie będzie zatrudniał do realizacji zamówienia cudzoziemców

 będzie zatrudniał do realizacji zamówienia cudzoziemców,

i:

1)spełnia warunki związane z zatrudnieniem przez przedsiębiorcę cudzoziemców wynikające z przepisów obowiązujących w tym zakresie.

2)cudzoziemcy realizujący przedmiot zamówienia zostali poinformowani i przeszkoleni w zakresie wewnętrznych przepisów obowiązujących w obiektach i na terenach Zamawiającego, ze szczególnym uwzględnieniem wejścia/wyjścia, wjazdu/wyjazdu, wnoszenia/wywożenia, posługiwania się urządzeniami do przetwarzania obrazu i dźwięku oraz poruszania się po terenie Zamawiającego, a także jednostek organizacyjnych będących na zaopatrzeniu.

\*należy zaznaczyć właściwe przy użyciu znaku „X”

**5. Składając ofertę oświadczam/-y, że:**

1. Uważamy się za związanych ofertą przez okres wskazany w SWZ.
2. Akceptujemy projekt umowy, zawarty w załączniku do SWZ. Zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach w niej określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Zapoznałem/am się oraz uzyskałem/am na własną odpowiedzialność i ryzyko, wszelkie istotne informacje warunkach, w których będzie realizowany przedmiot zamówienia i uwzględniłem/am je w kalkulacji ceny oferty.
4. W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się wykonać zlecenie zgodnie z wszystkimi wymaganiami określonymi w SWZ oraz oświadczeniami zawartymi w mojej ofercie.
5. Oświadczam/my, iż wszystkie materiały użyte podczas realizacji przedmiotu zamówienia posiadają odpowiednie atesty i dopuszczenia do obrotu handlowego z zachowaniem Polskich Norm przenoszących normy europejskie lub norm innych państw członkowskich Europejskiego Obszaru Gospodarczego przenoszących te normy.
6. Warunki płatności (przelew/gotówka): 30 dni od dnia przedłożenia prawidłowo wystawionej faktury do siedziby Zamawiającego.
7. Pod groźbą odpowiedzialności karnej i wykluczenia z postępowania o zamówienie publiczne za złożenie nieprawdziwych informacji, mających wpływ na wynik prowadzonego postępowania oświadczam, że załączone do oferty dokumenty są prawdziwe i opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia ofert.
8. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO 1 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu 2 (jeżeli dotyczy).
9. 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).
10. W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie)
11. **Inspektorem Ochrony Danych Osobowych / osobą odpowiedzialną za ochronę danych**

**osobowych ze strony Wykonawcy jest:**

***Imię i nazwisko: ……………………………………...***

***Adres e-mail: ……………………… Tel.: ………………………***

\* w przypadku nie wskazania osoby, Zamawiający uzna właściciela firmy za ADO

1. Zamówienie wykonamy samodzielnie\*/ część zamówienia (określić zakres)

...........................................................................................................................................

zamierzamy powierzyć podwykonawcom\* (pełna nazwa podwykonawcy)

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

*\*niepotrzebne skreślić*

1. Szczegółowe informacje o sposobie pozyskania poszczególnych podpisów:

a) usługi kwalifikowanego podpisu elektronicznego oraz warunkach jej użycia można znaleźć na stronach internetowych kwalifikowanych dostawców usług zaufania, których lista znajduje się pod adresem internetowym: [*http://www.nccert.pl/kontakt.htm*](http://www.nccert.pl/kontakt.htm)

b) Podpisu zaufanego znajduje się pod adresem internetowym:: [*https://www.biznes.gov.pl/pl/firma/sprawy-urzedowe/chce-zalatwic-sprawe-przez-internet/profil-zaufany-i-podpis-zaufany*](https://www.biznes.gov.pl/pl/firma/sprawy-urzedowe/chce-zalatwic-sprawe-przez-internet/profil-zaufany-i-podpis-zaufany)

c) Podpisu osobistego znajduje się pod adresem internetowym:  
 [*https://www.gov.pl/web/e-dowod*](https://www.gov.pl/web/e-dowod)  
Kwalifikowany podpis elektroniczny spełnia wymogi określone w Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 910/2014 z dnia 23 lipca 2014 r. w sprawie identyfikacji elektronicznej i usług zaufania w odniesieniu do transakcji elektronicznych na rynku wewnętrznym oraz uchylające dyrektywę 1999/93/WE (eIDAS) oraz w Ustawie z dnia 5 września 2016 r. o usługach zaufania oraz identyfikacji elektronicznej (Dz.U. z 2019 r. poz. 162 ze zm.).

1. **Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi integralną jej część są:**

1. ……………………………………………………… ………................................Str. ......

1. ………………………..……………………………………………….……............Str. …...
2. ………………………..……………………………………………….……............Str. …...
3. ………………………..……………………………………………….……............Str. …...

............................................, dnia …………………. .................................................

(miejscowość) (podpis osoby upoważnionej do złożenia oferty)