FORMULARZ OFERTOWY

**Zamawiający: PGL LP Nadleśnictwo Turawa**

Ofertę cenową składa:

Nazwa i adres wykonawcy: NAZWA FIRMY

ADRES FIRMY  
Nr telefonu NR TELEFONU adres e-mail E-MAIL

NIP: NIP ; REGON: REGON

nazwa banku, nr konta[[1]](#footnote-1): NAZWA BANKU I NR KONTA

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty w postepowaniu, którego przedmiotem są **„Usługi w zakresie sprzątania budynku administracyjnego Nadleśnictwa Turawa w 2022 r.”** oferujemy realizację przedmiotu zamówienia, zgodnie z dokumentacją zamówienia, za cenę brutto:

CENA BRUTTO PLN

Oświadczamy, że w cenie oferty wliczone są wszelkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia tj. :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Podstawa***  ***Wyceny*** | ***Opis urządzeń i środków stosowanych do wykonania usługi*** | ***Jedn.***  ***miary*** | ***Koszt jedn. netto***  ***(za 1 m-c) [PLN]*** | ***Ilość jedn. miary*** | ***Wartość netto***  ***całego zamówienia za 12 m-cy [PLN]*** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7= 5\*6* |
| 1. | Kalkulacja indywidualna | Koszt używania narzędzi, materiałów i środków czystości tj.  odkurzaczy, mioteł, mopów, ścierek, profesjonalnego zestawu do mycia okien, płyny, różnego rodzaju środki myjące i konserwujące powierzchnie sprzątane itp. | **miesiąc** | … | **12** | … |
| 2. | Kalkulacja indywidualna | Robocizna (3 osoby tj. osoba nadzorująca i 2 osoby sprzątające). | **miesiąc** | … | **12** | … |
| **Ogółem wartość netto** | | | | | | … |
| **Wartość podatku VAT** | | | | | | … |
| **Ogółem wartość brutto** | | | | | | … |

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze dokumentacją zamówienia (**w tym ze wzorem umowy**) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
3. W przypadku przyznania nam zamówienia zobowiązujemy się do:
4. przedłożenia Zamawiającemu przed podpisaniem umowy następującej dokumentacji:

* polisa potwierdzająca posiadanie ubezpieczenia w zakresie odpowiedzialności cywilnej w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą, na sumę ubezpieczenia nie mniejszą niż 70 000 zł.
* pełnomocnictwo, jeżeli umowę podpisuje pełnomocnik,

1. podpisania umowy na warunkach zawartych w zaproszeniu i ofercie, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego,
2. Oświadczamy, że zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych obowiązującą w PGL LP Nadleśnictwo Turawa zawartą w treści zaproszenia do składania ofert.
3. Oświadczamy, iż realizując zamówienie będziemy stosować przepisy rozporządzenia 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 2016 r. nr. 119 s. 1 – „RODO”)
4. 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.
5. Wskazuję/my, że aktualnym dokument potwierdzający umocowanie do reprezentacji Wykonawcy Zamawiający może pobrać za pomocą bezpłatnych baz dostępnych pod adresem:

[**https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Search.aspx**](https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Search.aspx%20) **(CEIDG)**

[**https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/**](https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/%20) **(KRS)**

**inny właściwy rejestr** NAZWA BAZY- WPISAC ADRES INTERNETOWY BAZY

**brak możliwości pobrania online** *(dokument załączono do oferty)*

1. Umowę ze strony Wykonawcy będzie podpisywał/a:

IMIĘ I NAZWISKO – PEŁNIONA FUNKCJA W FIRMIE ,

IMIĘ I NAZWISKO – PEŁNIONA FUNKCJA W FIRMIE ,

* wyznaczamy osobę odpowiedzialną za realizację umowy: Pan/Pani IMIĘ I NAZWISKO Nr telefonu NR TELEFONU adres e-mail ADRES E-MAIL

*Data:* WYBIERZ DATĘ

*……………………………………………..*

*podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*

1. *Wykonawca przy realizacji Umowy zobowiązuje posługiwać się rachunkiem rozliczeniowym, o którym mowa w art. 49 ust. 1 pkt. 1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo Bankowe (tekst jedn.: Dz.U. z 2020 r. poz. 1896) zawartym w wykazie podmiotów, o którym mowa w art. 96b ust. 1 Ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (tekst jedn.: Dz.U. z 2021 r. poz. 685).* [↑](#footnote-ref-1)