Załącznik Nr 1 do SWZ

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |
| --- |
| **1) DANE WYKONAWCY:**Wykonawca/Wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_REGON: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ KRS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NIP/PESEL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /w zależności od podmiotu/Adres siedziby/adres zamieszkania: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ulica z numerem budynku/lokalu, kod pocztowy, miejscowość/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /województwo/Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencje związaną z niniejszym postepowaniem:Osoba wyznaczona do kontaktów w trakcie prowadzonego postępowania: Pan/i\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel./fax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Kategoria Przedsiębiorstwa\* (zaznacz właściwe): [ ]  mikroprzedsiębiorstwo [ ]  małe przedsiębiorstwo [ ]  średnie przedsiębiorstwo [ ]  jednoosobowa działalność gospodarcza, [ ]  osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej, [ ]  inny rodzaj |
| W przypadku Wykonawców **ubiegających się wspólnie** o udzielenie zamówienia należy wskazać ustanowionego pełnomocnika (lidera).Reprezentowany przez: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/imię, nazwisko, stanowisko / podstawa reprezentacji \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /pełnomocnictwo, umowa konsorcjum, spółki cywilnej z datą i numerem dokumentu/ |

|  |
| --- |
| **2) OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA OFERTY** **„Utrzymanie roślinności niskiej – koszenie i grabienie”****ZP.271.1.3.2025** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3)** **KRYTERIUM nr 1 Cena brutto:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp. | nazwa zadania | wartość netto | stawka podatku vat %1 | kwotapodatku VAT | wartośćbrutto 2\*(3+5) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Utrzymanie roślinności niskiej – koszenie i grabienie |  |  |  |  |

\* cena wyrażona do 2 miejsc po przecinku SŁOWNIE (wartość z kolumny nr 6): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Zgodnie z załączonym kosztorysem ofertowym, sporządzonym zgodnie z załącznikiem nr 7 do SWZ uwzględniając postanowienia SWZ oraz Projektu umowy.OŚWIADCZAMY, że przedstawione w ofercie ceny nie stanowią cen dumpingowych i złożenie oferty nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji. |
| **4 ) KRYTERIUM nr 2 „Doświadczenie osoby odpowiedzialnej za świadczenie usług” (brygadzista) (wypełnia Wykonawca)** Oświadczam/y, że wskazana przez nas jedna osoba skierowana do realizacji zamówienia posiada doświadczenie zawodowe i praktykę zawodową w świadczeniu prac związanych z utrzymaniem zieleni niskiej**Oświadczenie jest zgodne z wykazem sporządzonym przez Wykonawcę, wypełnionym poniżej:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane osoby** | **Informacje potwierdzające posiadane doświadczenie** |
| **1** | **2** | **3** |
| Oferowane przez Wykonawcę: Doświadczenie osoby odpowiedzialnej za świadczenie usług (brygadzista) | doświadczenie **Pana/Pani** **………………………………**(należy podać imię i nazwisko osoby, której dotyczy doświadczenie).Podstawa dysponowania:…………………………… (np. umowa o pracę lub inny stosunek cywilno-prawny potwierdzający bezpośredniość dysponowania) | 1. podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana:

………………………………………………( nazwa i adres)1. termin wykonania usługi

od \_\_/\_\_/do \_\_/\_\_/ (należy podać miesiąc i rok) w pełnych miesiącach1. podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana:

………………………………………………( nazwa i adres)1. termin wykonania usługi

od \_\_/\_\_/do \_\_/\_\_/ (należy podać miesiąc i rok) w pełnych miesiącach |

(zob. pkt. XIX SWZ, należy wskazać 24, 25-36, 37-42, 43-60 miesięcy)W przypadku nie wskazania doświadczenia osoby, skierowanej do realizacji zamówienia posiadającej doświadczenie i praktykę zawodową w świadczeniu usług Wykonawca otrzyma 0 pkt. w tym kryterium.W przypadku wskazania osoby, skierowanej do realizacji zamówienia posiadającej doświadczenie i praktykę zawodową w świadczeniu usług krótszą niż 24 miesięcy oferta Wykonawcy otrzyma 0 pkt. W przypadku wskazania osoby, skierowanej do realizacji zamówienia posiadającej doświadczenie i praktykę zawodową w świadczeniu usług dłuższą niż 60 miesięcy oferta Wykonawcy uzyska maksymalną ilość punktów.W przypadku wskazania więcej niż jednej osoby na potwierdzenie posiadanego kryterium, Zamawiający będzie brał pod uwagę osobę z krótszym okresem doświadczenia i sprawdzał czy spełnia określone kryterium doświadczenia. |
| **5) TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:**zobowiązujemy się wykonać usługi związane z realizacją zamówienia w terminie wymaganym przez Zamawiającego określonym w SWZ. |
| **6) WARUNKI PŁATNOŚCI** Niniejszym potwierdzamy i akceptujemy warunki płatności określone w „Projekcie umowy” stanowiącym załącznik do SWZ |
| **7) OŚWIADCZAMY**, że zgodnie z art. 95 ustawy Prawo zamówień publicznych, przy realizacji przedmiotu zamówienia zatrudnimy **osoby** na podstawie umowy o pracę do realizacji czynności zgodnych z wymaganiami Zamawiającego określonymi w SWZ. |
| **8) PODWYKONAWSTWO**Oświadczamy, że zamierzamy\* / nie zamierzamy\* powierzyć podwykonawcom następujące części zamówienia:1/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /część zamówienia, wartość/ /imię nazwisko, nazwa, adres pocztowy/ |
| **9) 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** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 |
| **10)** **Stosownie do art. 225 ust. 1 ustawy Pzp 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 2024 r., poz. 361 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 2024 r., poz. 361 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.** |
| **11)** **WADIUM**  o wartości \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł. zostało wniesione w formie / wpłacone w dniu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Rachunek na który ma być zwrócone wadium wpłacone w pieniądzu:Bank \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nr rachunku \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Adres poczty elektronicznej na który ma być zwrócone wadium wniesione w formie elektronicznej - gwarancji\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **12)** **PROJEKT UMOWY** stanowiący załącznik nr 3 do SWZ przyjmujemy bez zastrzeżeń oraz zobowiązujemy się do zawarcia pisemnej umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.  |
| **13) OSOBĄ wyznaczoną do kontaktu w czasie realizacji umowy będzie:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **14) ”Polecenia wykonania”**będą przyjmowane na adres poczty elektronicznej …………………………będą na nr telefonu …………………..  |
| **15) Reklamacje**będą przyjmowane na adres poczty elektronicznej e-mail: …………………… bądź na nr telefonu …………. |
| **16) OŚWIADCZAMY**, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ. |
| **17)** **ZABEZPIECZENIE NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY**W przypadku przyznania nam zamówienia zobowiązujemy się do wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy o równowartości 5% ceny ofertowej brutto.Zabezpieczenie zostanie wniesione w formie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **18) 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. |

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

/miejscowości i data/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 podpis osoby (osób) uprawnionej (ych) do składania

 oświadczeń wiedzy/woli w zakresie praw

i obowiązków majątkowych Wykonawcy

\*niepotrzebne skreślić.

Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

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

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

3/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Definicje:

**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.