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 | kwota  podatku VAT | wartość  brutto 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 miesiącach   1. 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 z  przepisami 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 przepisami  ustawy 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.