# Załącznik nr 1 do SWZ

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

( pieczęć wykonawcy)

# FORMULARZ OFERTY

Ja (my), niżej podpisany (ni) .........................................................................................

działając w imieniu i na rzecz:

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

(pełna nazwa wykonawcy)

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

(adres siedziby wykonawcy)

REGON..........................................................NIP..........................................................

nr tel. ....................................... …….. e-mail ...............................................................

w odpowiedzi na ogłoszenie o postępowaniu na:

**„Świadczenie usług pralniczych dla Domów Pomocy Społecznej będących jednostkami organizacyjnymi Gminy Miasto Szczecin**”

składam niniejszą ofertę:

1. Oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia
i na warunkach określonych w swz za ceny jednostkowe brutto wskazane
w Formularzu zestawienia cenowego, stanowiącego Załącznik nr 1A
do niniejszej SWZ, oraz za cenę umowną brutto za wykonanie całości przedmiotu zamówienia za:

**………………………………………………….…………..………….. zł brutto**

*w tym podatek VAT wg obowiązującej stawki*

# Oświadczam(y), że termin płatności faktury o którym mowa w § 6 ust. 1 wzoru umowy, wynosi:

* + 14 dni, od otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury za dany miesiąc
	+ 21 dni, od otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury za dany miesiąc
	+ 28 dni, od otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury za dany miesiąc

**UWAGA:**

**\* należy zaznaczyć jedną z powyższych wartości, w przypadku niewypełnienia bądź nieprawidłowego wypełnienia (np. nieczytelnego wypełnienia lub zaznaczenia więcej niż jednej kratki) Zamawiający przyzna „0” punktów w kryterium „termin płatności faktury”.**

# Aspekty społeczne:\*

# oświadczam, że do realizacji zamówienia będzie zatrudnione co najmniej 60% osób niepełnosprawnych.

# 🞏 TAK 🞏 NIE

**UWAGA:**

* **należy zaznaczyć jedną z powyższych odpowiedzi, w przypadku niewypełnienia bądź nieprawidłowego wypełnienia (np. nieczytelnego wypełnienia lub zaznaczenia więcej niż jednej kratki) Zamawiający przyzna „0” punktów w kryterium „aspekty społeczne”.**
1. Oświadczam, że w związku z wspólnym ubieganiem się o udzielenie zamówienia poszczególni wykonawcy wykonają następujące usługi:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Firma (nazwa) wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia** | **Wskazanie usług, które będą wykonane przez wykonawcę** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |

(należy wypełnić tylko w przypadku wspólnego ubiegania się wykonawców
o udzielenie zamówienia)

1. Oświadczam, że zatrudnieniam ponad 50 % osób niepełnosprawnych
w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych lub w rozumieniu właściwych przepisów państw członkowskich Unii Europejskiej lub Europejskiego Obszaru Gospodarczego (jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania w tych państwach).
2. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję to:

**□** mikroprzedsiębiorstwo\*

**□** małe przedsiębiorstwo\*

**□** średnieprzedsiębiorstwo\*

**□** jednoosobowa działalność gospodarcza

**□** osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

**□** inny rodzaj

Uwaga – w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia powyższe oświadczenie należy złożyć dla każdego z wykonawców oddzielnie.

\*w rozumieniu Ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo Przedsiębiorców

1. Oświadczam, że oferta nie zawiera/ zawiera (właściwe podkreślić) informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia
16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:

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

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

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

Uzasadnienie, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa:

………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………….

 **Uwaga! W przypadku braku wykazania, że informacje zastrzeżone stanowią tajemnicę przedsiebiorstwa lub niewystarczjącego uzasadnienia, informacje te zostaną uznane za jawne.**

1. Oświadczam(y), że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

**Uwaga !**

**Należy podpisać** zgodnie z *Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia
30 grudnia 2020r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie.*