Załącznik Nr 1

**Zamawiający:**

**Ostrołęckie Przedsiębiorstwo**

**Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o.**

**w Ostrołęce**

#### FORMULARZ OFERTY

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

działając w imieniu i na rzecz:

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

*(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

Adres: ………………………………………………….

NIP/REGON: …………………………………………

Adres e-mail: ……………………………………….

Dane teleadresowe do komunikacji z Zamawiającym:

Imię i nazwisko: …………………………………..

Tel. ..................................……………….......

Adres e-mail ..........................……………...

**Nawiązując do Warunków Zamówienia na :**

**Sprzątanie pomieszczeń należących do Ostrołęckiego Przedsiębiorstwa**

**Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o.**

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia za cenę:
2. **Za jeden miesiąc usługi:**

Wartość netto …………………………. zł, podatek VAT ………………………….. zł

Wartość brutto …………………… zł

1. **Co daje łączną cenę (za 12 miesięcy):**

Wartość netto ……………………zł, podatek VAT ……………………….zł

Wartość brutto …………………zł

1. Cena rzeczywista wykonania przedmiotu zamówienia w okresie obowiązywania umowy (obliczona zgodnie z zapisami pkt VII Warunków Zamówienia) wynosi:

……………………………… zł netto, zgodnie ze wzorem: C rzeczywista = (C x 12) – (C x W x 12)

|  |  |
| --- | --- |
| C rzeczywista | Cena rzeczywista wykonania usługi |
| C | Cena netto za jeden miesiąc wykonywania usługi podanej przez Wykonawcę w pkt. 1 druku OFERTA (zł) |
| W | Miesięczny wskaźnik ulgi we wpłatach na PFRON (%) wskazanego przez Wykonawcę w Oświadczeniu (załącznik nr 4) |
| 12 | Okres realizacji przedmiotu zamówienia = 12 miesięcy |

* + 1. Termin realizacji zamówienia: **od dnia 05.05.2025 r. do dnia 30.04.2026 r.**
    2. **Oświadczam/y, że ……..……% zatrudnionych przez nas pracowników stanowią osoby niepełnosprawne** w rozumieniu przepisów ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

1. Oświadczamy, że:

- cena oferty obejmuje wszystkie koszty wykonania zamówienia – opisane w Warunkach Zamówienia oraz koszty ewentualnych prac nieokreślonych w Warunkach Zamówienia, a niezbędnych do należytego wykonania zamówienia,

- zapoznaliśmy się z *SWZ* i nie wnosimy do niej zastrzeżeń,

- akceptujemy otrzymany projekt umowy,

- otrzymaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty,

- akceptujemy wskazany w *SWZ* czas związania ofertą,

1. Oświadczamy że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskano w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu.\*

Data ……………..................................................

Podpis elektroniczny

osób wskazanych w dokumencie

uprawnionych do występowania w obrocie

prawnym lub posiadających pełnomocnictwo

1)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).

\* 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).