**Załącznik nr 1 do SWZ**

# FORMULARZ OFERTY

**Na świadczenie usług pralniczych dla Domu Pomocy Społecznej w Szczawnie**

**W okresie od 01.01.2024 r. do 30.04.2024 r.**

***Ofertę składa:***

Nazwa Wykonawcy …………………………………………………………………………………………………….……………….

Adres Wykonawcy ……………………………………………………………………………………………………………...……...

numer telefonu kontaktowego …............................. e-mail …..........................................................

REGON: …………………………………………………………………………………………………………….………………………

NIP: ………………………………………………………………………………………………………….………………………………

**Dane rejestrowe Wykonawcy:**

* Wpisany do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej
* Wpisany do Rejestru przez Sąd Rejonowy ………………………………………………………. Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS ……………………………………… \*

**Oświadczam, że moje przedsiębiorstwo jest** /właściwe zaznaczyć/ :

1. **Mikroprzedsiębiorstwem** – przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR 
2. **Małym** **przedsiębiorstwem** – przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR 
3. **Średnim przedsiębiorstwem** – 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 
4. **Jednoosobową działalnością gospodarczą **
5. **Osobą fizyczna nieprowadzącą działalności gospodarczej **
6. **Inny rodzaj **

W nawiązaniu do prowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym bez przeprowadzania negocjacji na ,,Świadczenie usług pralniczych dla Domu Pomocy Społecznej w Szczawnie w okresie od 01.01.2024 r. do 30.04.2024 r., po zapoznaniu się z opisem przedmiotu zamówienia przedstawionym w SWZ oświadczamy i oferujemy wykonanie zamówienia za cenę:

* cena **1 kg wypranego prania:**

netto ...................................... PLN

VAT ........................................ PLN

**brutto** ................................... PLN

słownie: .........................................................................................................

* **Cena oferty** - łączna cena usług pralniczych za **13.000 kg** wypranego prania:

netto ...................................... PLN

VAT ........................................ PLN

**brutto** ................................... PLN

słownie: .........................................................................................................

**Wykonawca oświadcza, że:**

1. Zapoznałem/łam się z zapisami SWZ w tym z dołączonym projektowanymi postanowieniami umowy i akceptuje wszystkie warunki w niej zawarte, zobowiązuje się, w przypadku wybrania naszej oferty, do podpisania umowy na świadczenie usług pralniczych dla Domu Pomocy Społecznej w Szczawnie na warunkach w niej określonych, w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. Uzyskałem/łam wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenie niniejszej oferty.
3. Cena oferty zawiera wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, w szczególności koszty załadunku, transportu i rozładunku prania oraz koszty związane z praniem, prasowaniem, naprawą, maglowaniem, suszeniem, krochmaleniem, segregowaniem, dezynfekcją oraz składaniem i układaniem prania, itp.
4. Zobowiązuję się do wykonania zamówienia w terminach określonych w SWZ i załącznikach oraz
akceptuję warunki płatności określone przez Zamawiającego.
5. Uważam się związany niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ, tj. 30 dni od dnia,
w którym upływa termin składania ofert.
6. Szczegółowy wykaz cen świadczonej usługi wykazany jest w Formularzu Oferty, stanowiącym integralną część oferty.
7. Ceny brutto są cenami sprzedaży (zawierają podatek VAT) i uwzględniają dowóz prania do pomieszczeń wskazanych przez Zamawiającego.
8. Zobowiązuję się do wykonania przedmiotu zamówienia przez cały okres rozliczeniowy wg cen wykazanych w formularzu ofertowym.
9. Przewiduję/ nie przewiduję\* powierzenie podwykonawcom realizacji zamówienia w części ………. . W przypadku zatrudnienia podwykonawców odpowiadamy za ich pracę jak za swoją własną.
10. Niniejsza oferta:

 Nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę naszej firmy w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji

 zawierają informacji stanowiące tajemnicę naszej firmy w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które złożono w oddzielnym pliku.

1. Spełnia warunki określone w art. 125 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych oraz nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 108 i 109 ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. Załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert (odpowiedzialność karna na podst. art. 233, art. 297 §1 Kodeksu karnego).
3. Wypełnił obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskiwał w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu
4. Osoba odpowiedzialna za realizację umowy ze strony Wykonawcy:

Imię i nazwisko: ………………………………………………………………………………………….………

Tel.: ……………………………………………………………………….………………….…..…

e-mail: ………………………………………………………………..………………………..….…..

1. Załącznikami do niniejszej oferty są:
2. Załącznik Nr 1 – Formularz oferty .
3. Załącznik nr 2 – oświadczenie dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu.

**Uwaga: Dokument należy złożyć w formie elektronicznej lub w postacie elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

\*Niepotrzebne skreślić