**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu nr referencyjny: PZP.242.23.NB.2024

pn.: **„Świadczenie usług w zakresie dezynsekcji, dezynfekcji, deratyzacji, usuwania gniazd oraz przeglądów lokali”**

oferuję wykonanie Przedmiotu Zamówienia za następujących warunkach:

1. **Dane dotyczące Wykonawcy:**

**Nazwa**: ......................................................................................................................................

**Siedziba**: ...................................................................................................................................

**Województwo:** ……………………………………..

**Nr tel**.: ..................................................................**nr fax-u.:** .......................................................

**Nr tel. komórkowego**: ……………………………………………

**Adres: e-mailowy**: ………………………………@..............................................................

**NIP:** ...................................................... **REGON:** ..............................................

**Osoba upoważniona do podpisania umowy:** ………………………………………………..

**Osoba upoważniona do kontaktów w trakcie realizacji umowy**: ………………………….

**Dane dotyczące Zamawiającego:**

**TBS Lokum sp. z o.o.**

**ul. Wyspiańskiego 35c**

**72– 600 Świnoujście**

Adres strony internetowej: [www.tbslokum.pl](http://www.tbslokum.pl)

e-mail: sekretariat@tbslokum.pl

1. **Wykonawca zobowiązuje się wykonać usługi na następujących warunkach:[[1]](#footnote-1)**
2. **Część nr 1 -** Usługi dezynsekcji, dezynfekcji oraz przeglądów w nieruchomościach będących własnością Gminy Miasto Świnoujście, zarządzanych przez TBS Lokum sp. z o.o.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj usługi** | **Szacunkowa wielkość/ liczba wykonywanych usług w trakcie trwania umowy**  | **Cena jednost. (m2 / 1 lokal)**(zł / netto) | **Stawka VAT**(%) |
| **Dezynsekcja** | **405 m2**pow. użytkowa lokali |  |  |
| **800 m2**pow. części wspólnych / ruchu |  |  |
| **Dezynfekcja** | **180 m2**pow. użytkowa lokali |  |  |
| **Przeglądy lokali** | **10 lokali**(na zgłoszenie) |  |  |

\*Szacowany czas trwania Umowy wynosi 12 miesięcy.

\*Zamawiający do porównania i oceny ofert weźmie pod uwagę łączną wartość usług szacowanych w trakcie trwania Umowy.

1. **Część nr 2** – Usługi w przedmiocie deratyzacji i usuwania gniazd w nieruchomościach będących własnością Gminy Miasto Świnoujście, zarządzanych przez TBS Lokum sp. z o.o

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj usługi** | **Szacunkowa wielkość/ liczba wykonywanych usług w trakcie trwania umowy**  | **Cena jednost. (m2 / 1 szt.)**(zł / netto) | **Stawka VAT**(%) |
| **Usuwanie gniazd owadów** | **4 sztuki** (na zgłoszenie) |  |  |
| **Deratyzacja**  | **8 495 m2 /** do wykonania 2 zabiegi |  |  |

\*Szacowany czas trwania Umowy wynosi 12 miesięcy.

\*Zamawiający do porównania i oceny ofert weźmie pod uwagę łączną wartość usług szacowanych w trakcie trwania Umowy.

1. **Część nr 3** – Kompleksowa dezynsekcja budynku przy ul. Modrzejewskiej 20 w Świnoujściu.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj usługi** | **Szacunkowa wielkość/ liczba wykonywanych usług w trakcie trwania umowy** | **Cena jednost. (m2 / 1 lokal)**(zł / netto) | **Stawka VAT**(%) |
| **Dezynsekcja** | **1 323,50 m2**pow. użytkowa lokali**/** do wykonania 3 zabiegi |  |  |
| **764 m2**pow. części wspólnych / ruchu**/** do wykonania 3 zabiegi |  |  |

\*Szacowany czas trwania Umowy wynosi 12 miesięcy.

\*Zamawiający do porównania i oceny ofert weźmie pod uwagę łączną wartość usług szacowanych w trakcie trwania Umowy.

1. **Część nr 4** – Usługi dezynsekcji, dezynfekcji oraz przeglądów w nieruchomościach będących własnością TBS Lokum sp. z o.o.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj usługi** | **Szacunkowa wielkość/ liczba wykonywanych usług w trakcie trwania umowy**  | **Cena jednost. (m2 / 1 lokal)**(zł / netto) | **Stawka VAT**(%) |
| **Dezynsekcja** | **540 m2**pow. użytkowa lokali |  |  |
| **1 020 m2**pow. części wspólnych / ruchu |  |  |
| **Dezynfekcja** | **270 m2**pow. użytkowa lokali |  |  |
| **Przeglądy lokali** | **10 lokali**(na zgłoszenie) |  |  |

\*Szacowany czas trwania Umowy wynosi 12 miesięcy.

\*Zamawiający do porównania i oceny ofert weźmie pod uwagę łączną wartość usług szacowanych w trakcie trwania Umowy.

1. **Część nr 5** – Usługi w przedmiocie deratyzacji i usuwania gniazd w nieruchomościach będących własnością TBS Lokum sp. z o.o.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj usługi** | **Szacunkowa wielkość/ liczba wykonywanych usług w trakcie trwania umowy**  | **Cena jednost. (m2 / 1 szt.)**(zł / netto) | **Stawka VAT**(%) |
| **Usuwanie gniazd owadów** | **4 sztuki** (na zgłoszenie) |  |  |
| **Deratyzacja**  | **9 276 m2 /** do wykonania 2 zabiegi |  |  |

\*Szacowany czas trwania Umowy wynosi 12 miesięcy.

\*Zamawiający do porównania i oceny ofert weźmie pod uwagę łączną wartość usług szacowanych w trakcie trwania Umowy.

1. **Część nr 6** – Kompleksowa dezynsekcja budynków przy ul. Holenderskiej 2 i Steyera 51 w Świnoujściu.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj usługi** | **Szacunkowa wielkość/ liczba wykonywanych usług w trakcie trwania umowy** (na zgłoszenie)  | **Cena jednost. (m2 / 1 lokal)**(zł / netto) | **Stawka VAT**(%) |
| **Dezynsekcja****Holenderska 2** | **368 m2**pow. użytkowa lokali / do wykonania 3 zabiegi |  |  |
| **302 m2**pow. użytkowa części wspólnych / ruchudo wykonania 3 zabiegi |  |  |
| **Dezynsekcja****Steyera 51** | **302 m2**pow. użytkowa lokalido wykonania 3 zabiegi |  |  |
| **244 m2**pow. użytkowa części wspólnych / ruchudo wykonania 3 zabiegi |  |  |

\*Szacowany czas trwania Umowy wynosi 12 miesięcy.

\*Zamawiający do porównania i oceny ofert weźmie pod uwagę łączną wartość usług szacowanych w trakcie trwania Umowy.

1. **Oświadczenia Wykonawcy:**
2. **OŚWIADCZAM/Y**, że zapoznałem/liśmy się z ogłoszeniem, specyfikacją warunków zamówienia (SWZ) załącznikami oraz wyjaśnieniami i zmianami SWZ przekazanymi przez Zamawiającego i uznaję/my się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
3. **OŚWIADCZAM/Y,** iż wybór naszej oferty jako najkorzystniejszej[[2]](#footnote-2)**:**

\*niepotrzebne przekreślić

 **nie prowadzi** do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług\*,

**prowadzi** do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług\*.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (rodzaj) usługi, której świadczenie będzie prowadziło do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego** | **Wartość usługi bez kwoty podatku** | **Stawka podatku od towarów i usług, która miałaby zostać zastosowana** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

*\*W przypadku, gdy Wykonawca:*

* *nie zaznaczy żadnej części zdania powyżej Zamawiający uzna, że wybrana oferta nie prowadzi do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług,*
* *zaznaczy, że wybór jego ofert prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z art. 225 ust. 2 ustawy PZP, Wykonawca ma obowiązek wskazać:*
1. *nazwę (rodzaj) usługi, której świadczenie będzie prowadziło do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,*
2. *wartość usługi bez kwoty podatku,*
3. *stawkę podatku od towarów i usług, która miałaby zostać zastosowana.*
4. **OŚWIADCZAM/Y,** że cena ofertowa brutto została obliczona zgodnie z zasadami zawartymi w SWZ oraz oświadczamy, że w cenie ofertowej brutto uwzględniliśmy wszystkie koszty niezbędne do prawidłowego wykonania zamówienia.
5. **OŚWIADCZAM/Y,** że pozostaję/emy związani ofertą do dnia wskazanego w SWZ tj. do dnia **26 kwietnia 2024 r.**
6. **OŚWIADCZAM/Y,** że**:**

\*wypełnić, a niepotrzebne skreślić

* **NIE ZAMIERZAM/Y\*** powierzać podwykonawcom do wykonania żadnej części niniejszego zamówienia;
* **NASTĘPUJĄCE CZĘŚCI\*** niniejszego zamówienia zamierzamy powierzyć podwykonawcom: (*Wykonawca może powierzyć wykonanie zamówienia Podwykonawcom, z wyjątkiem przypadku, gdy ze względu na specyfikę przedmiotu zamówienia Zamawiający zastrzeże w specyfikacji warunków zamówienia, że część lub całość zamówienia nie może być powierzona Podwykonawcom*):
* Nazwa podwykonawcy, (jeśli jest znana): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Nazwa części zamówienia powierzona podwykonawcy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
1. **OŚWIADCZAM/Y,** że zapoznałem/liśmy się z projektem Umowy, stanowiącym Załącznik nr 7 do SWZ i zobowiązuję/my się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. **OŚWIADCZAM/Y**, że jestem/śmy\*:

\*niepotrzebne skreślić

* mikro przedsiębiorcą,
* małym przedsiębiorcą,
* średnim przedsiębiorcą,
* dużym przedsiębiorcą,
* pochodzi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej,
* pochodzi z państw niebędących członkami Unii Europejskiej.

*(Podstawa prawna – ustawa z dnia 30 kwietnia 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2023 r., poz. 221 z późn. zm.)*

1. **OŚWIADCZAM/Y**, że wypełniam/y 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.
2. **OŚWIADCZAM/Y,** że wyrażam/y zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych na potrzeby niniejszego postępowania (dotyczy Wykonawcy będącego osobą fizyczną, Wykonawcy będącego osobą fizyczną prowadzącą jednoosobową działalność gospodarczą, pełnomocnika wykonawcy będącego osobą fizyczną).
3. **Załączam/my następujące dokumenty**:

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

1. **Inne, istotne informacje Wykonawcy:**

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

**Dokument przekazuje się w formie elektronicznej (tj. przy użyciu kwalifikowanego podpisu elektronicznego) lub w postaci elektronicznej (opatrzonej podpisem zaufanym, o którym mowa w ustawie z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne lub podpisem osobistym, o którym mowa w ustawie z dnia z dnia 6 sierpnia 2010 r. o dowodach osobistych).**

1. Wykonawca wypełnią tą część, na którą składa ofertę. [↑](#footnote-ref-1)
2. Zaznaczyć właściwą rubrykę. [↑](#footnote-ref-2)