**nr sprawy: GCS.271.1.2023**

**Załącznik nr 2 do SWZ – Wzór Formularza Oferty**

FORMULARZ OFERTY

W POSTĘPOWANIU O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

PROWADZONEGO W TRYBIE PODSTAWOWYM

## **„Świadczenie kompleksowych usług ratownictwa wodnego**

## **w obiekcie Gminnego Centrum Sportu TRZEBNICA – ZDRÓJ sp. z o.o.”**

### ZAMAWIAJĄCY

**Gminne Centrum Sportu Trzebnica-Zdrój sp. z o.o.**

ul. Leśna 5, 55-100 Trzebnica

### WYKONAWCA

Niniejsza oferta złożona jest przez Wykonawcę/Wykonawców:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Adres** | **Województwo** | **NIP** |
| 1 | Wpisz nazwę Wykonawcy | Wpisz adres Wykonawcy | Wpisz województwo | Wpisz numer NIP |
| 2 | Wpisz nazwę Wykonawcy | Wpisz adres Wykonawcy | Wpisz województwo | Wpisz numer NIP |

### **ADRES E-MAIL**

Adres e-mail, na który należy przekazywać wszelką korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem: **Wpisz adres lub adresy e-mail**

### OSOBA LUB OSOBY PODPISUJĄCE OFERTĘ

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | Wpisz imię i nazwisko |
| **Rodzaj umocowania lub pełniona funkcja**  (np. właściciel / członek zarządu / prezes / prokurent / pełnomocnik / itp.) | Wpisz rodzaj umocowania lub pełnioną funkcję |
| **Umocowanie wynika z**  (proszę zaznaczyć wybrane) | CEIDG  KRS  Pełnomocnictwo  Inne - Wpisz jakie, np. umowa spółki |
| **Miejsce, w którym dostępne są informacje o umocowaniu w/w osoby**  (proszę zaznaczyć wybrane) | CEIDG: https://prod.ceidg.gov.pl/  KRS: https://ems.ms.gov.pl/  Pełnomocnictwo – załączono do oferty  Inne Wpisz jakie, np. umowa spółki – załączono do oferty |

| **Imię i nazwisko** | Wpisz imię i nazwisko |
| --- | --- |
| **Rodzaj umocowania lub pełniona funkcja**  (np. właściciel / członek zarządu / prezes / prokurent / pełnomocnik / itp.) | Wpisz rodzaj umocowania lub pełnioną funkcję |
| **Umocowanie wynika z**  (proszę zaznaczyć wybrane) | CEIDG  KRS  Pełnomocnictwo  Inne - Wpisz jakie, np. umowa spółki |
| **Miejsce, w którym dostępne są informacje o umocowaniu w/w osoby**  (proszę zaznaczyć wybrane) | CEIDG: https://prod.ceidg.gov.pl/  KRS: https://ems.ms.gov.pl/  Pełnomocnictwo – załączono do oferty  Inne Wpisz jakie, np. umowa spółki – załączono do oferty |

### OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie kompleksowych usług ratownictwa wodnego w obiekcie Gminnego Centrum Sportu TRZEBNICA – ZDRÓJ Sp. z o. o.

### CENA JEDNOSTKOWA NETTO ORAZ ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO

Niniejszym oferuję realizację przedmiotu zamówienia za następujące ceny jednostkowe netto oraz ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ BRUTTO:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Szacowana ilość roboczogodzin | Cena jednostkowa netto (za 1 r-g) | Łączna wartość netto  (kol. 1 x kol. 2) | Stawka podatku VAT  [%] | Łączna kwota podatku VAT | **Łączna cena ofertowa brutto**  (kol. 3 + kol. 5) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 16 734 | Wpisz cenę jednostkową netto zł | Oblicz i wpisz łączną wartość netto zł | Wpisz stawkę podatku VAT % | Oblicz i w pisz łączną kwotę podatku VAT zł | Oblicz i wpisz łączną cenę ofertową brutto **zł** |

### TERMIN PŁATNOŚCI FAKTURY

Niniejszym oferuję realizację przedmiotu zamówienia z następującym TERMINEM PŁATNOŚCI FAKTURY:

|  |  |
| --- | --- |
| **TERMIN PŁATNOSCI FAKTURY**  Należy zaznaczyć właściwe: 14, 21 lub 30 dni.  Za oferowany termin płatności faktury zostaną przyznane Wykonawcy punkty wg opisu zawartego w rozdziale XVIII pkt. 6 SWZ | 14 dni  21 dni  30 dni[[1]](#footnote-1) |

### OŚWIADCZENIA:

* 1. zamówienie zostanie zrealizowane w terminie określonym w SWZ;
  2. wartość ceny jednostkowej przedstawionej w ofercie jest wiążąca i niezmienna przez cały okres realizacji przedmiotu zamówienia, z wyjątkiem sytuacji przewidzianych we wzorze umowy oraz wymienionych w ustawie PZP oraz określona została na podstawie kalkulacji własnych składającego ofertę;
  3. zapoznaliśmy się ze SWZ, Opisem przedmiotu zamówienia, zwanym dalej OPZ oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte;
  4. oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego wynikające z OPZ;
  5. uważamy się za związanych niniejszą ofertą do dnia określonego w rozdz. XIV ust. 1 SWZ;
  6. akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia następować będzie na zasadach opisanych we wzorze umowy;
  7. firma nasza zalicza się do: **(proszę zaznaczyć wybrane):**

**dużych przedsiębiorstw**;

**średnich przedsiębiorstw**;

**małych przedsiębiorstw**;

**mikroprzedsiębiorstw**.

* 1. wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[2]](#footnote-2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[[3]](#footnote-3)

### WADIUM

Wniesiono wadium na następujące zadania: **Wpisz nazwę (lub numer) zadania** w łącznej kwocie: **Wpisz kwotę wadium** złotych (słownie: **Wpisz kwotę słownie**), w formie: **Wpisz formę w jakiej wniesiono wadium**.

Wadium wniesione w pieniądzu, proszę zwrócić na rachunek: **Wpisz nr rachunku**

### ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA

* 1. zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
  2. osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest:

**Imię i nazwisko: Wpisz imię i nazwisko**

**Numer telefonu: Wpisz numer telefonu**

**Adres e-mail: Wpisz adres e-mail**

### PODWYKONAWCY

Podwykonawcom zamierzam powierzyć następujący zakres zamówienia:

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres zamówienia** |
| 1. | **Wpisz zakres zamówienia, który zostanie powierzony Podwykonawcy** |
| 2. | **Wpisz zakres zamówienia, który zostanie powierzony Podwykonawcy** |

### SPIS TREŚCI

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

1. Załącznik nr 1 – Oświadczenie Wykonawcy
2. **Wpisz kolejne załączniki**
3. **Wpisz kolejne załączniki**

**Uwaga!!!**

1. Po wypełnieniu oraz dokładnym sprawdzeniu formularza ofertowego zaleca się **przekonwertowanie pliku do formatu .pdf.**
2. **Plik należy podpisać elektronicznie** za pomocą kwalifikowanego podpisu elektronicznego, podpisu zaufanego lub podpisu osobistego (poprzez e-dowód).

1. Proszę zaznaczyć jedną z opcji. W przypadku, jeśli z przyczyn technicznych Wykonawca nie może zaznaczyć pola wyboru (tzw. „okienka”), należy jednoznacznie wskazać wybór inną metodą, np. poprzez wytłuszczenie, pogrubienie lub zmianę koloru tekstu. [↑](#footnote-ref-1)
2. Roporządzenie 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 [↑](#footnote-ref-2)
3. 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). [↑](#footnote-ref-3)