Zn. spr. 270.9.2024

Zał. nr 1 do zaproszenia do składania ofert

**FORMULARZ OFERTOWY**

**dla Zamawiającego: Skarb Państwa - Państwowe Gospodarstwo Leśne Lasy Państwowe – Nadleśnictwo Świętoszów** **z siedzibą w miejscowości 59-726 Świętoszów przy ul. Brzozowej 17.**

Przystępując do postępowania o udzielnie zamówienia podprogowego, na wykonanie (przedmiot zamówienia) **„Usługa z zakresu ochrony przeciwpożarowej lasów na terenie Nadleśnictwa Świętoszów w roku 2024 - obsługa punktu alarmowo - dyspozycyjnego”**, prowadzonego z wyłączeniem stosowania przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych art. 2 ust. 1 pkt. 1 (Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 z późn. zm. )

**Nazwa i adres Wykonawcy** *(Pełnomocnika w przypadku Konsorcjum):*

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

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

Siedziba/adres:

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

Reprezentowany przez: ……………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| **Zakres danych:** |  |
| Województwo: |  |
| Numer NIP/PESEL: |  |
| Numer REGON: |  |
| Numer KRS/ CEIDG: |  |
| Adres poczty e-mail: |  |

**Proponuję/emy realizację przedmiotu zamówienia w zakresie objętym postępowaniem:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj usługi** | **Jednostka miary** | **Zryczałtowana stawka jednostkowa** | **Ilość**  **(m-c)** | **Koszt netto (zł)** | **Stawka**  **VAT %** | **Koszt brutto (zł)** |
| 1 | Dyżury w Punkcie Alarmowo-Dyspozycyjny w siedzibie Nadleśnictwa ul. Brzozowa 17 | m-c |  | 7 |  |  |  |
| 2 | Razem |  | | | | X |  |

1. Wartość brutto oferty (z VAT) usługi za 7 miesięcy wynosi:………..…………. zł (słownie: ……………………............………...……)

Wartość netto usługi za …. miesięcy wynosi……………….....................……….. zł (słownie: ……………………............………...……)

Stawka VAT…………….%

**Pozostałe zobowiązania Wykonawcy:** .

1. Akceptujemy termin płatności: **do 14 dni** od daty wpływu faktury do siedziby Zamawiającego.
2. Pozostaję/emy związani propozycją cenową **30 dni licząc od dnia jej złożenia**.
3. Wyznaczamy następujące osoby do kontaktuz Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji zamówienia:

imię i nazwisko …………………………………………………………………

nr telefonu: …………………..……….. e-mail: ……………………………….

**Oświadczenia:**

1. Oświadczam/my, że w formularzu ofertowym zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia;
2. Oświadczamy, że bez zastrzeżeń przyjmuję/emy warunki umowy zawarte w zaproszeniu do złożenia propozycji cenowej i zobowiązuję/emy się w przypadku wyboru mojej/naszej propozycji, do jej zawarcia w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;
3. Oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy 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;
4. Oświadczenie wymagane od wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

**Do kontaktów ze strony Wykonawcy upoważniam/my:**

imię i nazwisko ………………………………………………………….……………………

nr telefonu: ………………….………………adres e-mail: …………………………

**Do formularza ofertowego dołączono następujące dokumenty:**

1. ...........................................................................
2. ...........................................................................

*(wymienić pozostałe załączniki jeżeli występują)*.

**Data, miejscowość** [……………………..……]

\*niepotrzebne skreślić

Data i podpis Wykonawcy……………………………….

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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).