**FORMULARZ OFERTOWY**

**Świadczenie usług agencji pracy tymczasowej na potrzeby**

**Zakładu Utylizacji Odpadów sp. z o. o., Zakład w Woli Suchożebrskiej, ul. Sokołowska 2**

**Dane dotyczące Wykonawcy**

Nazwa............................................................................................................................................

Siedziba.........................................................................................................................................

nr telefonu…….............................................................................................................................

email:……………………………………………………………………………………..……...

nr NIP............................................................................................................................................

nr REGON....................................................................................................................................

osoba do kontaktu z Zamawiającym: …………………………………………………………..

Oświadczamy, że należymy do sektora \*[[1]](#footnote-1)): *\*(właściwe podkreślić)*

mikroprzedsiębiorstw

małych przedsiębiorstw

średnich przedsiębiorstw

jednoosobowa działalność gospodarcza

osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

inny rodzaj: ………….

**Dane dotyczące zamawiającego**

Zakład Utylizacji Odpadów Spółka z o. o. z siedzibą w Siedlcach

ul. Błonie 3

08-110 Siedlce

tel. /0 -prefix-25/ 633 25 22

fax /0 -prefix-25/ 633 25 26

email: [info@zuo.siedlce.pl](mailto:info@zuo.siedlce.pl)

BDO: 000007007

## **Zobowiązania Wykonawcy**

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług agencji pracy tymczasowej na potrzeby Zakładu Utylizacji Odpadów sp. z o. o., Zakład w Woli Suchożebrskiej, ul. Sokołowska 2 na warunkach określonych Specyfikacją Warunków Zamówienia wraz z załącznikami za:

Łączną cenę brutto za 6720 godzin: ........................................................................................... PLN

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

w tym łączna cena netto: ........................................... PLN

oraz podatek VAT w wysokości ................... % ................................... PLN

skalkulowaną wg poniższej zasady:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Stanowisko** | **Ilość stanowisk** | **Miesiąc** | **Szacunkowa**  **norma**  **godzin za 1**  **stanowisko** | **Szacunkowa**  **łączna liczba**  **godzin za**  **wszystkie**  **stanowiska (2\*4)** | **Cena**  **jednostkowa**  **netto za**  **godzinę w zł** | **Łączna cena netto**  **w zł (5\*6)** | **stawka**  **podatku VAT** | **Łączna cena brutto**  **w zł (7+8)**  **łączna cena netto + podatek VAT** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| Robotnik segregacji odpadów | 10 | październik 2023 r.-styczeń 2024 r. | 672 | 6720 |  |  |  |  |

**Uwaga:** ilości roboczogodzin przyjęte przez Zamawiającego nie będą wiążące w trakcie realizacji umowy. Rozliczenie będzie następować według faktycznie zleconych roboczogodzin.

1. Termin wykonania przedmiotu zamówienia - **od dnia podpisania umowy do 31.01.2024 r.**
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą od dnia otwarcia ofert do terminu określonego w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
3. Oświadczam, że podana cena uwzględnia wszelkie warunki podane w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
4. Oświadczam, że zawarty w SWZ, istotne postanowienia umowy zostały przeze mnie zaakceptowane i zobowiązuję się w przypadku przyznania mi zamówienia do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Informacja o podmiotach udostępniających zasoby wykonawcy (art. 118 ustawy PZP)

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

Nazwa i adres podmiotu: ……………………………………………………………………..………………………..………

Zasoby, na które powołuje się Wykonawca: ……………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………...…

*(należy wskazać odpowiednie zasoby: zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuacja finansowa lub ekonomiczna)*

1. Informacja o podwykonawcach

Oświadczam, że na dzień składania ofert następujący podwykonawcy, którzy będą uczestniczyć w realizacji przedmiotu zamówieni nie podlegają wykluczeniu z postępowania:

Nazwa i adres podwykonawcy, zakres: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………

1. Dokumenty potwierdzające umocowanie do działania w imieniu Wykonawcy są dostępne w bezpłatnych, ogólnodostępnych bazach danych pod adresem\*:

☐ <https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/>

☐ <https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/Ceidg.Public.UI/Search.aspx>

☐ inny *(proszę podać adres strony internetowej)*: ……………………………………………………………………………………

*\* Wykonawca zaznacza właściwy adres lub podaje inny*

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

(\*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 przez jego wykreślenie).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_ 2023 r.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(podpis)*

***Informacja dla Wykonawcy:***

***Formularz oferty musi być podpisany przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanych lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę oraz załącznikami stanowiącymi integralną część oferty.***

1. sektor obejmuje mikroprzedsiębiorstwa (przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 10 osób i których roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR), małe przedsiębiorstwa (przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 50 osób i których roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR), oraz średnie przedsiębiorstwa (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) zgodnie z definicją zawarta w Załączniku I do Rozporządzenia komisji (WE) 800/2008 [↑](#footnote-ref-1)