Załącznik Nr 1 do SWZ

**Nr zamówienia: DZiK-DZP.2921.48.2024**

**Formularz ofertowy Wykonawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa wykonawcy** | **Dokładny adres wykonawcy** |
| ……………………………………………………..………………… | ……………………………………………………………………… |
| **NIP** | **REGON** |
| ………………………………………………………………………… | ……………………………………………………………………… |
| **Telefon kontaktowy** | **Adres e-mail** |
| ……………………………………………………………………… | ……………………………………………………………………… |
| **Województwo** | **Mikro/Małe/Średnie/Duże Przedsiębiorstwo/ Inne\*** |
| ………………………………………………………… | ……………………………………………………………………… |

Nawiązując do ogłoszenia w sprawie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym na świadczenie usługi pn.: **Ochrona terenu kampusu Uniwersytetu Rolniczego im. Hugona Kołłątaja w Krakowie** nr postępowania   
**DZiK-DZP.2921.48.2024** prowadzonego przez Uniwersytet Rolniczy w Krakowie:

**Kryteria cenowe i poza cenowe oferty**

1. **Cena (waga 60%)**

Oferujemy realizację zamówienia w zakresie objętym Specyfikacją Warunków Zamówienia za cenę .............................................. złotych brutto,(słownie: ……………….………………………)w tym……………………………….. złotych netto+……. % podatku VAT tj. …………………….zł.

Ryczałtowa cena brutto za jedną roboczogodzinę wynosi ………………………zł brutto (*słownie brutto*: …………………………………………………………………………………………………………………………),

zgodnie z poniższym wyliczeniem:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tabela Wyceny** | | | | | | | |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie elementów rozliczeniowych** | **Jednostka miary** | **Liczba jednostek miary** | **Cena ryczałtowa jednostkowa roboczo godziny netto w PLN** | **Stawka VAT** | **Cena ryczałtowa jednostkowa roboczo godziny brutto w PLN** | **Wartość netto**  **w PLN**  **(kol. 4**  **x 5)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| A | Usługa ochrony fizycznej osób i mienia na terenie kampusu Uniwersytetu Rolniczego im. Hugona Kołłątaja w Krakowie | Roboczo- godzina | **9400** |  |  |  |  |
| B | Podatek VAT | | | | | |  |
| C | Wartość brutto w PLN | | | | | |  |

1. **Doświadczenie osób skierowanych do realizacji zamówienia (waga 40%)**

Do realizacji zamówienia skieruje ………… pracowników, którzy posiadają minimum roczne   
(12 miesięczne) doświadczenie w ochronie osób i mienia na obiektach o charakterze zamieszkałym przez społeczność studencką z obszarem eksterytorialnym, nie mniejszym niż 10 ha, zgodnie z załączonym przedmiotowym środkiem dowodowym.

**Oświadczenia Wykonawcy:**

1. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia wraz   
   z załączonymi do niej dokumentami i nie wnosi do nich zastrzeżeń oraz, że zdobył konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
2. Wykonawca oświadcza, że przedmiot zamówienia wykona zgodnie z treścią SWZ oraz zakresem   
   i wymaganiami tam zapisanymi, a także z obowiązującymi normami oraz przepisami prawa.
3. Wykonawca oświadcza, że cena wskazana w niniejszej ofercie zawiera wszystkie koszty związane   
    z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
4. Wykonawca związany jest niniejszą ofertą przez okres **30 dni od terminu składania ofert** tj. do daty wskazanej w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
5. Wykonawca akceptuje warunki umowy zawarte w projektowanych postanowieniach umowy stanowiących załącznik nr 4 do SWZ.
6. Wykonawca w przypadku wybrania jego oferty, zobowiązuje się do zawarcia umowy na warunkach określonych w Załączniku nr 4 do SWZ w miejscu i terminie wskazanym przez zamawiającego.
7. Wykonawca oświadcza, że przy realizacji niniejszego przedmiotu zamówienia (należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat):
8. Nie zamierzam(-y) powierzyć podwykonawcom żadnej części zamówienia.
9. Zamierzam(-y) następujące części zamówienia powierzyć podwykonawcom:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa podwykonawcy** | **Zakres powierzonego zamówienia** |
|  |  |

**Uwaga:**

W przypadku, gdy Wykonawca nie wypełni niniejszych danych lub zaznaczy „Nie zamierzam(-y) powierzyć podwykonawcom żadnej części zamówienia”, Zamawiający uzna, iż Wykonawca zamierza wykonać całość zamówienia bez udziału Podwykonawców.

1. Informuję/informujemy, że zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług wybór mojej/naszej oferty (należy zaznaczyć właściwy kwadrat):
2. **Nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.
3. **Będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego   
   w następującym zakresie:
4. **Oświadczam/ Oświadczamy\*,** że do kontaktów z Zamawiającym w zakresie związanym z niniejszym zamówieniem upoważniam następującą osobę:

……………………………….. (imię i nazwisko)

Adres e-mail: ………………………………….. Telefon kontaktowy: ………………………………………

1. **Oświadczam/ Oświadczamy\*,** że w sprawie realizacji przedmiotu umowy jest:

………………………………… (imię i nazwisko)

Adres e-mail: ……………………………….. Telefon kontaktowy: ………………………………..

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 i/lub 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu przedstawienia oferty oraz zawarcia ewentualnej umowy z Uniwersytetem Rolniczym im. Hugona Kołłątaja w Krakowie.
2. **Oświadczam/Oświadczamy\*** że niniejsza oferta:

**Nie zawiera / Zawiera\*** (niewłaściwe skreślić / zaznaczyć właściwe) informacji stanowiących **tajemnicę przedsiębiorstwa**, w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r.   
o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.\*

1. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego. Jednocześnie oświadczam, że wszystkie informacje podane we wskazanych wyżej oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

\* jeżeli nie dotyczy należy usunąć, bądź skreślić