**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa i siedziba Zamawiającego:

Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej „SANIKOM” sp. z o.o., ul. Nadbrzeżna 5a, 58-420 LUBAWKA

tel. +48-75-7411541 fax. +48-75-7411541 wew. 35 e-mail: [sanikom@sanikom.com.pl](mailto:sanikom@sanikom.com.pl)

**Dane Wykonawcy***:*

Nazwa …………………………………………………………………………………………………….

Adres ……………………………………………………………………………………………………..

NIP: ................................... e-mail: ......................................................... Tel: ……………………

**Dane partnera** *(jeżeli dotyczy):*

Nazwa ………………………………………………………………….…………………………………

Adres …………………………………………………………………… NIP: ....................................

### OFERTA dla PGK „SANIKOM” w Lubawce

Działając w imieniu i na rzecz w/w Wykonawcy, odpowiadając na ogłoszenie - o przetargu nieograniczonym na **"***Ochrona mienia Przedsiębiorstwa Gospodarki Komunalnej SANIKOM sp. z o. o* **“** zgodnie z wymaganiami określonymi w treści SWZ oraz jej załącznikach (nr sprawy 254/DRI/2024), oferujemy:

***1 kryterium CENA***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Obiekt** | **Rodzaj usługi** | **Ilość miesięcy** | **KWOTA w złotych**  **za jeden miesiąc** | | **Wartość BRUTTO**  **Za cały okres**  **/12 miesięcy/**  *[kol.4 x kol.6]*  razy 12 | MINIMALNA  wysokość udzielanej  ulgi we wpłatach na PFRON  za 12 miesięcy | **WARTOŚĆ KOŃCOWA**  *[kol.7 - kol.8]* |
| wynagrodzenie ryczałtowe NETTO za  1 miesiąc | wynagrodzenie ryczałtowe BRUTTO za  1 miesiąc |
| [1] | [2] | [3] | [4] | [5] | [6] | [7] | [8] | [9] |
| 1. | LUBAWKA,  ul. Komunalna 3 | Ochrona mienia | 12 |  |  |  |  |  |
| 2. | LUBAWKA,  ul. Zielona 30 | Ochrona mienia | 12 |  |  |  |  |  |
| 3. | KAMIENNA GÓRA,  ul. Lubawska | Dozór placu targowego | 12 |  |  |  |  |  |
| 4. | KAMIENNA GÓRA  ul. Towarowa 49 | Ochrona mienia | 12 |  |  |  |  |  |
| Utrzymanie czystości | 12 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM WARTOŚĆ KOŃCOWA BRUTTO (zł)**  *po uwzględnieniu udzielonej ulgi we wpłatach na PFRON*  *Ta wartość, z żółtego pola będzie traktowana jako zaoferowana CENA usługi* | | | | | | | |  |

### *2 kryterium:*

### Termin płatności faktury za wykonane usługi, licząc od daty jej wystawienia wynosi ………….. dni:

1. Wykonawca oświadcza, że zgodnie z przedmiotem swojej działalności gospodarczej, posiada wymagane prawem uprawnienia i kwalifikacje objęte niniejszą umową i zobowiązuje się do ich utrzymania w całym okresie obowiązywania niniejszej umowy.
2. **Wykonawca oświadcza, że przyjmuje okres realizacji zamówienia określony w SWZ.**
3. Wykonawca zapoznał się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (SWZ) w/w postępowania przetargowego i przyjmuje bez zastrzeżeń jej warunki i postanowienia łącznie ze wzorem istotnych postanowień umowy (Załącznik nr 6 do SWZ).
4. Firma Wykonawcy, zgodnie z poniższym zestawieniem zawartym w poniższej tabeli, jest: w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (t.j. Dz.U. 2024 poz. 236):

|  |  |
| --- | --- |
|  | **- mikroprzedsiębiorstwem** |
|  |  |
|  | **- małym przedsiębiorstwem** |
|  |  |
|  | **- średnim przedsiębiorstwem** |
|  |  |
|  | **- pozostałym przedsiębiorstwem** |

Kategorie przedsiębiorstw

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KATEGORIA PRZEDSIĘBIORSTWA** | **LICZBA OSÓB ZATRUDNIONYCH** | **i** | **ROCZNY OBRÓT** | **lub** | **CAŁKOWITY BILANS ROCZNY** |
| MIKRO | <10 | ≤ 2 mln euro | ≤ 2 mln euro |
| MAŁE | < 50 | ≤ 10 mln euro | ≤ 10 mln euro |
| ŚREDNIE | < 250 | ≤ 50 mln euro | ≤ 43 mln euro |

1. Wykonawca uważa się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni.
2. W wypadku uznania złożonej przez Wykonawcę oferty za najkorzystniejszą zobowiązuje się on do zawarcia umowy z Zamawiającym zgodnie ze wzorem i na warunkach wskazanych w Załączniku nr 6 do SWZ.
3. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu

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

*( miejsce i data ) (pieczęć i podpis Wykonawcy)*