**Załącznik nr 1** **do SWZ - OFERTA – WIF-RZPO.272.00001.2021**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa zamówienia** | **„Usługa sprzątania z podziałem na części”****II część - Usługa sprzątania terenów zewnętrznych Starostwa Powiatowego w Gliwicach** |
| **Nazwa Zamawiającego** | **POWIAT GLIWICKI** |
| **Siedziba Zamawiającego** | **ul. Zygmunta Starego 1744-100 Gliwice** |
| **Nazwa Wykonawcy** |  |
| **Nazwa Wykonawcy/Wykonawców, gdy podmioty ubiegają się wspólnie o udzielenie zamówienia** |  |
| **Adres Wykonawcy** |  |
| **Telefon** |  |
| **e-mail** |  |
| **PESEL / NIP/ REGON**  |  |
| **Miejsce rejestracji działalności Wykonawcy****Wykonawca jest wpisany do KRS****Wykonawca jest wpisany do CEIDG****Wykonawca jest osobą fizyczną nie prowadzącą działalności gospodarczej****Status innego rodzaju……………………………** |  |
| **Osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia (imię, nazwisko, stanowisko)** |  |
| **Czy Wykonawca polega na zdolności innych podmiotów w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu? (wpisać nazwy tych podmiotów)** |  |

1. Oświadczam, że zapoznałem się ze specyfikacją warunków zamówienia i zawarte w niej wymagania oraz warunki zawarcia umowy przyjmuję bez zastrzeżeń, zobowiązuję się do wykonania w/w zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w SWZ i wzorze umowy.
2. Oświadczam, że wypełniłem/am 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\*\*.
3. Zobowiązuję się wykonać zamówienie w terminie: **od dnia 01.04.2021r. do 31.03.2022r.**
4. Wykonawca zamierza skierować do realizacji przedmiotowych usług \*\*\*:

☐ jedną osobę w wieku poniżej 30 lat lub ponad 50 lat;

☐ jedną osobę z niepełnosprawnością;

***Uwaga:***

*- wskazana przez Wykonawcę osoba, stanowi kryterium oceny ofert w ramach tzw. aspektów społecznych;*

**W przypadku braku zaznaczenia jakiejkolwiek opcji, Zamawiający nie przyzna w tym kryterium Wykonawcy żadnych punktów.**

1. Produkty służące usuwaniu śniegu, lodu lub gołoledzi \*\*\*:
☐ nie będą
☐ będą
posiadać w składzie soli (NaCl).

*Brak skreślenia którejkolwiek z opcji czy brak możliwości ustalenia wyboru Wykonawcy w tym zakresie spowoduje brak przyznania punktów w kryterium „Produkty do usuwania śniegu, lodu i gołoledzi”*

1. Deklaruję wykonanie przedmiotu umowy za wynagrodzeniem w wysokości:

**łączną cenę brutto** …………………………………………PLN

słownie: ………………………………………………………………………………

w tym:

**cena netto** …………………………………………PLN

**podatek VAT** ………………………………PLN, tj. 8 **%**

w powyższym zakresie wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **opis czynności** | **wynagrodzenie netto** | **ilość** | **kwota netto za rok** |
|
| 1 | wykonanie usługi w okresie od 01.04.2021 r. do 31.09.2021 r. |  | **6** |  |
| 2 | wykonanie usługi w okresie od 01.10.2021 r. do 31.03.2022 r.  |  | **6** |  |
|   | RAZEM NETTO za ROK wykonywanej usługi |   |   |  |

***UWAGA!!!*** *Poniższe oświadczenie wypełniają jedynie wykonawcy mający siedzibę poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, którzy nie są zarejestrowanymi podatnikami podatku VAT na terytorium RP oraz w przypadku, gdy w wyniku świadczenia usług lub realizowanej dostawy towarów na Zamawiającym będzie ciążył obowiązek odprowadzenia podatku VAT* *zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.*

Oświadczam(y) że wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, w zakresie następujących towarów/usług:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego | wartość bez kwoty podatku od towarów i usług. |
|  |  |
|  |  |

1. Oświadczam, że:

 ☐ wykonam zadanie siłami własnymi

 ☐ przewiduję wykonanie zadania przy pomocy podwykonawcy (ów) **\*\*\***

|  |  |
| --- | --- |
| **Zakres zlecany Podwykonawcy** | **Nazwa Podwykonawcy** |
|  |  |
|  |  |

1. **Oświadczam(y), że:**
* jestem(śmy) \*\*\*

🞏 mikro przedsiębiorcą,

🞏 małym przedsiębiorcą

🞏 średnim przedsiębiorcą

*(zaznaczyć, jeżeli wykonawca jest mikro-, małym lub średnim przedsiębiorcą w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców /Dz. U. z 2019 r., poz. 1292 z późn. zm )*

* załączony do specyfikacji warunków zamówienia projekt umowy - ZAŁĄCZNIK NR 4, został przeze mnie (przez nas) zaakceptowany i zobowiązuję(emy) się w przypadku wyboru mojej (naszej) oferty do zawarcia umowy na określonych w nim warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
* uważam(y) się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ;
* zapoznałem(liśmy) się ze specyfikacją warunków zamówienia i jej załącznikami dotyczącymi niniejszego postępowania i nie wnoszę(simy) do nich żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem(liśmy) wszelkie informacje niezbędne do przygotowania oferty;
* oświadczam(y), że nie uczestniczę(ymy) w jakiejkolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego zamówienia jako Wykonawca;

 …………………dnia, …………… ………………………………………
 imię i nazwisko oraz podpis osoby/-b

 uprawnionej/-ych

 do reprezentowania 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).*

\*\**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).*

\*\*\* Proszę zakreślić odpowiedni kwadrat