**ZAŁĄCZNIK NR 1 do SWZ**

………………………..

(miejscowość, data)

Znak postępowania: ZP/TP/ /2024/WCRS

**F O R M U L A R Z O F E R T OW Y**

**Zamawiający:**

**Gmina Wrocław**

**Wrocławskie Centrum**

**Rozwoju Społecznego**

**pl. Dominikański 6**

**50-159 Wrocław**

Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

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

Zarejestrowany adres Wykonawcy :

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

Adres do korespondencji:

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

Numer telefonu : ....................................................................................................

KRS…………………………………………………..NIP ........................................REGON: ..................................................................

Wszelka korespondencję w sprawie tego postępowania należy kierować na adres

e-mail: ………

**składam ofertę** w prowadzonym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym bez negocjacji, o którym mowa w art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.   
(t.j. Dz.U. z 2024r., poz. 1320) na realizację zamówienia pn.:

**„Usługa ochrony fizycznej obiektu (osób i mienia) mieszczącego się we Wrocławiu przy   
pl. Dominikańskim 6”**

**W ramach kryterium** **cena (ryczałt za realizację usługi w terminie wskazanym we Wzorze Umowy) oferuję:**

netto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLN + kwota VAT \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLN wg stawki \_\_\_ %,

tj. brutto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLN (słownie: \_\_\_\_\_ złotych),

**W ramach kryterium społecznego**, oświadczam, że zatrudnię/nie zatrudnię\* na umowę o pracę do realizacji usługi: 1 osobę z orzeczeniem o niepełnosprawności.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Powyższa cena obejmuje pełny zakres zamówienia wynikający z SWZ oraz realizację na zasadach tam wskazanych.
2. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, w terminie wskazanym w Projekcie Umowy.
3. Oświadczam/y, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe w bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w tym postępowaniu. \*\*
4. Uważam/y się za związanych ofertą przez czas wskazany w SWZ, tj. przez okres 30 dni od dnia składania ofert.
5. Oświadczam, że zapoznałem/liśmy się z warunkami określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia, w tym z projektem umowy i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń, a także, że zdobyliśmy wszystkie informacje, jakie były niezbędne do przygotowania oferty.
6. Na podstawie art. 18 ust. 3 ustawy Pzp, oświadczamy że wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z nie mogą być one udostępnione. Wskazane informacje, znajdują się w pliku pod nazwą: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ .
7. Dla celów zastosowania kryteriów ceny informujemy, że wybór oferty będzie prowadzić/nie będzie prowadzić\* do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.
8. W przypadku gdy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego należy wskazać:
9. nazwę/nazwy (rodzaju) usługi lub towaru, których świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego tj. ……………………………………………………………………………………………………………………………
10. wskazać wartość towaru lub usługi objętej obowiązkiem podatkowym zamawiającego bez kwoty podatku

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

1. wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie…………………..%
2. Oświadczam/y, że przedmiotowe zamówienie wykonam/y:\*

a)samodzielnie,

b) przy udziale podwykonawców (jeżeli są już znani), którym powierzę/my wykonanie następujących części zamówienia: \_\_\_\_\_\_\_\_

1. W celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, do oferty załączamy/nie załączamy\* zobowiązanie podmiotu pod nazwą: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, na którego zasoby powołujemy się w celu spełnienia następującego warunku udziału: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ .
2. Wskazujemy do reprezentowania wykonawcy w tym postępowaniu Panią/Pana:……………………………………………….(imię i nazwisko) i na potwierdzenie umocowania załączamy ………………………………………………… (np. informacja z właściwego rejestru lub pełnomocnictwo) lub wskazujemy dane umożliwiające dostęp do tych dokumentów w bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych tj. ……………………………………………………………………….
3. Pełnomocnikiem upoważnionym do reprezentowania wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia jest Pan/Pani/podmiot…………………………(imię i nazwisko, firma) i na potwierdzenie tego umocowania załączamy pełnomocnictwo- jeżeli dotyczy.
4. Składamy ofertę jako :

* - mikroprzedsiębiorstwo
* - małe przedsiębiorstwo
* - średnie przedsiębiorstwo
* - jednoosobowa działalność gospodarcza
* - osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej
* - inny rodzaj

1. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w tym Formularzu ofertowym oraz pozostałych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu tych informacji.

\*niepotrzebne skreślić

\*\*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).

Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF