

## FORMULARZ OFERTOWY

## Usługa utrzymania kompleksowej czystości pomieszczeń w obiektach

## Wód Miejskich Stargard Sp. z o.o.

Nazwa

Wykonawcy.....

Adres:.....

NIP:.....REGON.....

TEL..... FAX.....

e-mail .....

W nawiązaniu do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym **na usługę utrzymania kompleksowej czystości pomieszczeń w obiektach Wód Miejskich Stargard Sp. z o.o.**, przedstawiamy ofertę na wykonanie w/w zamówienia publicznego zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

| Lp.   | Przedmiot zamówienia  | Miesięczne wynagrodzenie ryczałtowe netto | Ilość miesięcy | Wartość netto | Podatek VAT | Wartość brutto |
|-------|---|---|----------------|---------------|-------------|----------------|
| 1     | Oczyszczalnia Ścieków<br>ul. Drzymały 65 w Stargardzie                |   | 12             |               |             |                |
| 2     | Ujęcie Wody<br>ul. Warszawska 24 w Stargardzie                        |   | 12             |               |             |                |
| 3     | Pion Techniczno -<br>Eksploatacyjny, ul.<br>Spokojna 6 w Stargardzie) |   | 12             |               |             |                |
| RAZEM |   |   |                |               |             |                |

1. Łączna wartość oferty netto ..... zł słownie: .....

2. Podatek VAT: .....zł słownie: .....

3. Łączna wartość oferty brutto ..... zł słownie: .....

4. **Deklarujemy możliwość obniżenia wpłat na PFRON przysługującą Zamawiającemu w wysokości minimum .....procent (z dokładnością do jednego miejsca po przecinku) w stosunku do zaoferowanego wynagrodzenia miesięcznego.**

\* W przypadku nieoferowania odpisu wykonawca wpisuje słowo „nie dotyczy”.

5. Oświadczamy, że jesteśmy pracodawcą prowadzącym Zakład pracy chronionej zgodnie z art. 28 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2020, poz. 426)\* - jeśli w pkt 4 formularza oferty Wykonawca zadeklarował możliwość obniżenia wpłat na PFRON.
6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze SWZ, nie wnosimy do niej zastrzeżeń i uważamy się za związanych niniejszą ofertą na warunkach określonych w SIWZ.
7. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze wzorem Umowy (załącznik nr 5 do SWZ), który został przez nas zaakceptowany. Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach.
8. Warunki płatności: do 30 dni od dostarczenia faktury zamawiającemu a w przypadku ustrukturyzowanej faktury elektronicznej: do 30 dni od dnia zamieszczenia faktury na platformie w taki sposób, aby była ona dostępna dla Zamawiającego.
9. **Oświadczamy**, iż w dokumentach składających się na ofertę, zawarte są informacje stanowiące **TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA** w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być udostępnione innym uczestnikom niniejszego postępowania. Jednocześnie informuję, że odrębny plik stanowiący tajemnicę przedsiębiorstwa został nazwany „.....” oraz, że uzasadnienie zastrzeżenia wskazanych informacji zostało złożone w następujący sposób  
.....

10. Oświadczamy, że w przypadku wybrania oferty, umowę podpisywały będą:

1. ....  
(imię i nazwisko) ..... (pełniona funkcja)
2. ....  
(imię i nazwisko) ..... (pełniona funkcja)

**Osoba upoważniona** do kontaktowania się z Zamawiającym: ..... **tel.** .....

Miejscowość i data:

.....  
.....

.....  
(podpis kwalifikowany, zaufany lub elektroniczny podpis osobisty)