**FORMULARZ OFERTOWY**

**Numer postępowania: 688/26/ZP/2024**

My/Ja\* niżej podpisani ........................................................................................................................................

*/imię i nazwisko/*

reprezentując ........................................................................................................................................

**W związku z prowadzonym postępowaniem o wartości mniejszej niż 130 000 złotych, na usługę:**

Kompleksowe świadczenie usług w zakresie monitoringu, deratyzacji, dezynsekcji oraz usuwania owadów błonkoskrzydłych.

**1.** Informacje o wykonawcy, dane kontaktowe:

- numer telefonu ………………………….

- adres e-mailowy …………………………

Osobą wyznaczoną do kontaktów w sprawie niniejszego postępowania, jest ………………………………………………………………………..………….…………

………………………………………………………………………………………………

**2**. Oferujemy realizację zamówienia za wynagrodzenie:

Zadanie 1 - GZ Żagań,

Wartość netto……………………...… zł, VAT ………%, tj. ……..………… zł   
**Wartość brutto ……………………….……... zł**

(słownie…………………………………………………………….………….. zł)

Zadanie 2 - GZ Dobre n/Kwisą

Wartość netto……………………...… zł, VAT ………%, tj. ……..………… zł   
**Wartość brutto ……………………….……... zł**

(słownie…………………………………………………………….………….. zł)

Zadanie 3 - GZ Świętoszów

Wartość netto……………………...… zł, VAT ………%, tj. ……..………… zł   
**Wartość brutto ……………………….……... zł**

(słownie…………………………………………………………….………….. zł)

Zadanie 4 - GZ Głogów

Wartość netto……………………...… zł, VAT ………%, tj. ……..………… zł   
**Wartość brutto ……………………….……... zł**

(słownie…………………………………………………………….………….. zł)

Zadanie 5 - GZ Bolesławiec

Wartość netto……………………...… zł, VAT ………%, tj. ……..………… zł   
**Wartość brutto ……………………….……... zł**

(słownie…………………………………………………………….………….. zł)

*W przypadku stosowania zmniejszonych stawek VAT wykonawca jest zobowiązany wskazać podstawy prawne stosowania takich stawek.*

*Cenę ofertową należy określić w złotych polskich z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku na każdym etapie wyliczania. Jeżeli parametr miejsca tysięcznego jest poniżej 5 to parametr setny zaokrągla się w dół, jeżeli parametr miejsca tysięcznego jest 5 i powyżej to parametr setny zaokrągla się w górę.*

**3.** Zamówienie zrealizujemy w terminie od dnia 01.01.2025 r. do dnia 31.12.2025r

**4.** Inne informacje, niezbędne dla oceny ofert ze względu na przyjęte kryteria:

1. Cena- 100%

**5.** Oświadczamy, że:

1. zapoznaliśmy się z treścią Ogłoszenia / zaproszeniem do negocjacji\*;
2. zobowiązujemy się do solidarnej odpowiedzialności za realizację zamówienia (dotyczy wykonawców występujących wspólnie)\*;
3. zapoznaliśmy się ze wszystkimi postanowieniami wzoru umowy   
   i zawartymi w nim warunkami płatności i akceptujemy je bez jakichkolwiek zastrzeżeń;
4. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach   
   w zakresie przeciwdziałania wspierania agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego;
5. osobami uprawnionymi do podpisania umowy są:

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

*(należy podać zajmowane stanowisko, imię i nazwisko)*

**6**. Zobowiązujemy się - w przypadku wyboru naszej oferty - do zawarcia umowy na określonych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

**7**. Wszelkie należności wynikające z zawartej umowy na skutek wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej należy wpłacać na poniższy numer rachunku bankowego Nr rachunku: ………………………………………………………………………….

**8.** Zapoznałem się z klauzulą informacyjną opracowaną na podstawie art. 13 i 14 RODO.

**9.** Zamawiający informuje, że przewiduje korzystanie z możliwości zwiększenia zamówienia do 20% zamówienia podstawowego, zgodnie z zapisami wzoru umowy stanowiącej załącznik nr 3.

**10.** W przypadku możliwości uzyskania przez Zamawiającego za pomocą bezpłatnych ogólnodostępnych baz danych, dokumentów i oświadczeń   
( w szczególności rejestry publiczne – KRS, CEIDG), należy wskazać niezbędne dane do uzyskania tych dokumentów.

**Dane Wykonawcy**

Numer KRS/CEIDG ………………………………………………………………..

NIP ……………………………………………………………….

REGON ………………………………………………………………..

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

*(podpisy osób uprawnionych do reprezentacji)*