**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

W odpowiedzi na Zaproszenie do złożenia oferty na wykonanie zamówienia nr PZP.242.35-M.NB.2025 prowadzone pn.: **Pielęgnacja terenów zielonych**

1. **Dane dotyczące Zamawiającego:**

**TBS Lokum sp. z o.o.**

**ul. Wyspiańskiego 35c**

**72–600 Świnoujście**

NIP: 855-160-06-39

Adres strony internetowej: [www.tbslokum.pl](http://www.tbslokum.pl)

e-mail: [sekretariat@tbslokum.pl](mailto:sekretariat@tbslokum.pl)

Adres strony internetowej Platformy Zakupowej: <https://platformazakupowa.pl/pn/lokum_swinoujscie/proceedings>

1. **Dane dotyczące Wykonawcy:**

**Nazwa**: .........................................................................................................................................

**Siedziba**: ......................................................................................................................................

**Województwo:** ………………………………………………………………………...………..

**Nr tel**.: ..................................................................**nr fax-u.:** .......................................................

**Nr tel. komórkowego**: ………………………………………………………………….………

**Adres: e-mailowy**: …………………………………...................................................................

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

**Osoba upoważniona do udziału w negocjacjach:** …………………………………………….

**Osoba upoważniona do podpisania Umowy:** ……………………………………...….….…..

**Osoba upoważniona do kontaktów w trakcie realizacji Umowy**: …………………….…….

1. **Wykonawca zobowiązuje się wykonać usługę na następujących warunkach:**
2. **OŚWIADCZAM/Y,** że zapoznałem/liśmy się z Zaproszeniem i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz uzyskałem/liśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia.
3. **OŚWIADCZAM/Y,** że Przedmiot Zamówienia wykonam/y w terminie **6 miesięcy** od dnia zawarcia Umowy.
4. **OŚWIADCZAM/Y,** że cena ofertowa brutto została obliczona zgodnie z zasadami zawartymi w Zaproszeniu oraz oświadczam/y, że w cenie ofertowej brutto uwzględniliśmy wszystkie koszty niezbędne do prawidłowego wykonania zamówienia.
5. **OŚWIADCZAM/Y,** że pozostaję/emy związani ofertą do dnia **19 czerwca 2025 r.**
6. **Wykonawca zobowiązuje się wykonać usługi na następujących warunkach:**
7. **Część nr 1 -** Usługi dezynsekcji, dezynfekcji oraz przeglądów lokali

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj usługi** | **Szacunkowa liczba usług** | **Cena jedn.**  (zł/netto) | **Stawka podatku VAT**  (%) |
| **1** | przycinka sanitarna lub pielęgnacyjna drzew | 6 szt. |  |  |
| **2** | usuniecie drzew o obwodzie do 60 cm | 2 szt. |  |  |
| **3** | usuniecie drzew o obwodzie od 61 cm do 150 cm | 6 szt. |  |  |
| **4** | usunięcie drzew o obwodzie powyżej 151 cm | 3 szt. |  |  |
| **5** | usunięcie wiatrołomów drzew | 9 szt. |  |  |
| **6** | usunięcie wiatrołomów gałęzi | 9 m² |  |  |

\*Zamawiający do porównania i oceny ofert weźmie pod uwagę wartość w trakcie trwania Umowy, tj. wartość jednostkową pomnożoną przez szacowaną liczbę usług.

\*Zapłata nastąpi za faktycznie zrealizowane usługi. Wykonawcy nie przysługuje roszczenie o zapłatę za usługi niezrealizowane.

1. **Dodatkowe oświadczenia Wykonawcy:**
2. **OŚWIADCZAM/Y,** że zapoznałem/liśmy się z projektem Umowy, stanowiącym **Załącznik nr 2** do Zaproszenia i zobowiązuję/my się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia Umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Zaproszeniu, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. **OŚWIADCZAM/Y***,* że do wykonania Przedmiotu Zamówienia użyję/my własnego sprzętu, urządzeń i materiałów.
4. **OŚWIADCZAM/Y**, że wypełniam/y 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.
5. **OŚWIADCZAM/Y,** że wyrażam/y zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych na potrzeby niniejszego postępowania (dotyczy Wykonawcy będącego osobą fizyczną, Wykonawcy będącego osobą fizyczną prowadzącą jednoosobową działalność gospodarczą, pełnomocnika wykonawcy będącego osobą fizyczną).
6. **OŚWIADCZAM/Y, że\* :**

*\*należy wypełnić, jeżeli Wykonawca przewiduje udział Podwykonawców*

* **NASTĘPUJĄCE CZĘŚCI\*** niniejszego zamówienia zamierzamy powierzyć podwykonawcom: (*Wykonawca może powierzyć wykonanie zamówienia Podwykonawcom, z wyjątkiem przypadku, gdy ze względu na specyfikę przedmiotu zamówienia Zamawiający zastrzeże w specyfikacji warunków zamówienia, że część lub całość zamówienia nie może być powierzona Podwykonawcom*):
* Nazwa podwykonawcy, (jeśli jest znana): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Nazwa części zamówienia powierzona podwykonawcy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\*Jeżeli Wykonawca nie wypełni powyższego oświadczenia Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zamierza powierzyć żadnej części zamówienia podwykonawcom.*

1. **OŚWIADCZAM/Y,** że nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania na podstawie przesłanek wykluczenia zawartych w art. 7 ust. 1, ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o  szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
2. **OŚWIADCZAM/Y,** że faktury będą przesyłane z następującego adresu e-mail: ………………………………………………………………………………………….…..**\***

\*proszę uzupełnić

1. **Załączam/my następujące dokumenty**:
2. pełnomocnictwo (w przypadku składania oferty przez pełnomocnika);
3. polisę OC potwierdzającą posiadanie ubezpieczenia w zakresie Przedmiotu Zamówienia obowiązującą przez cały okres trwania Umowy
4. ……………………………………………………………………………………………….
5. **Inne, istotne informacje Wykonawcy:**

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