|  |
| --- |
| **Załącznik nr 1 do SWZ – FORMULARZ OFERTOWY** |

**Nr postępowania: BCS -3/U/2023**

…………………………….

*(nazwa firmy oraz adres wykonawcy)*

…………………………….

*(NIP)*

…………………………….

*(numer telefonu i faksu)*

…………………………….

*(adres e-mail)*

**Bydgoskie Centrum Sportu**

**ul. Gdańska 163**

**85-674 Bydgoszcz**

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Kompleksowa usługa sprzątania obiektów, budynków i posesji Bydgoskiego Centrum Sportu”,** składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia z zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia, na następujących warunkach:

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę ogółem w zakresie:

Sprzątanie i utrzymanie czystości na obiektach sportowych Bydgoskiego Centrum Sportu w skład którego wchodzą następujące obiekty zlokalizowane na terenie miasta Bydgoszczy, wraz z obiektami przynależnymi:

**Część I -** Sprzątanie i utrzymanie czystości na krytych pływalniach zlokalizowanych na terenie miasta Bydgoszczy o następujących nazwach: **Bryza, Czwórka, Sardynka, Perła, Łabędź za okres 01.01.2024r. do 31.12.2024r.**;

1. pływalnie - netto: ……………….. zł, podatek VAT ….. %, tj. …………..zł, brutto: **………** zł,

(słownie brutto: …………………………………………………)

1. tereny zewnętrzne - netto: ……………….. zł, podatek VAT ….. %, tj. …………..zł, brutto: **……………** zł (słownie brutto: …………………………………………………………)
2. Wykonawca wyznacza koordynatora, który „**dwa razy w tygodniu**” będzie osobiście wraz z wyznaczonym pracownikiem Zamawiającego sprawdzać jakość wykonywanej usługi: TAK/NIE \*
3. Wykonawca wyznacza koordynatora, który „**raz w tygodniu**” będzie osobiście wraz z wyznaczonym pracownikiem Zamawiającego sprawdzać jakość wykonywanej usługi: TAK/NIE \*
4. Wykonawca wyznacza koordynatora, który „**raz na dwa tygodnie**” będzie osobiście wraz z wyznaczonym pracownikiem Zamawiającego sprawdzać jakość wykonywanej usługi: TAK/NIE \*
5. Wykonawca „**nie wyznacza osoby**” do osobistego sprawdzania jakości wykonywanej usługi: TAK/NIE \*

\*zaznaczyć właściwą odpowiedź. Wykonawca może zaznaczyć tylko jeden z powyższych wariantów.

**Część II-** Sprzątanie i utrzymanie czystości na krytych pływalniach zlokalizowanych na terenie miasta Bydgoszczy o następujących nazwach: **Laguna, Piąta Fala, Neptun, Ikar i Aqua Fordon za okres od 01.01.2024r. do 31.12.2024r.**;

1. pływalnie - netto: ……………….. zł, podatek VAT ….. %, tj. …………..zł, brutto: **……** zł

(słownie brutto: …………………………………………………………)

1. tereny zewnętrzne - netto: ……………….. zł, podatek VAT ….. %, tj. …………..zł, brutto: **……………** zł (słownie brutto: …………………………………………………………)
2. Wykonawca wyznacza koordynatora, który „**dwa razy w tygodniu**” będzie osobiście wraz z wyznaczonym pracownikiem Zamawiającego sprawdzać jakość wykonywanej usługi: TAK/NIE \*
3. Wykonawca wyznacza koordynatora, który „**raz w tygodniu**” będzie osobiście wraz z wyznaczonym pracownikiem Zamawiającego sprawdzać jakość wykonywanej usługi: TAK/NIE \*
4. Wykonawca wyznacza koordynatora, który „**raz na dwa tygodnie**” będzie osobiście wraz z wyznaczonym pracownikiem Zamawiającego sprawdzać jakość wykonywanej usługi: TAK/NIE \*
5. Wykonawca „**nie wyznacza osoby**” do osobistego sprawdzania jakości wykonywanej usługi: TAK/NIE \*

\*zaznaczyć właściwą odpowiedź. Wykonawca może zaznaczyć tylko jeden z powyższych wariantów.

**Część III-** Sprzątanie i utrzymanie czystości na obiektach sportowych Bydgoskiego Centrum Sportu w skład którego wchodzą następujące obiekty zlokalizowane na terenie miasta Bydgoszczy,  
wraz z obiektami przynależnymi:

Kompleks sportowy „Zawisza”, ul. Gdańska 163, 85-674 Bydgoszcz, Kompleks sportowy Polonia [Bydgoszcz im. Marszałka Józefa Piłsudskiego,](https://www.google.pl/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwiT3fnfpIftAhVLx4sKHc-rC40QFjATegQIBhAC&url=https%3A%2F%2Fsportowefakty.wp.pl%2Fareny%2Fstadion-polonii-bydgoszcz&usg=AOvVaw2iCid5BurdrtUYtobm53Bw) ul. Sportowa 2, 85-091 Bydgoszcz **za okres od 01.01.2024r. do 31.12.2024r.**;

1. obiekty - netto: ……………….. zł, podatek VAT ….. %, tj. …………..zł, brutto: **………** zł

(słownie brutto: …………………………………………………………)

1. tereny zewnętrzne - netto: ……………….. zł, podatek VAT ….. %, tj. …………..zł, brutto: **……………** zł (słownie brutto: …………………………………………………………)
2. Wykonawca wyznacza koordynatora, który „**dwa razy w tygodniu**” będzie osobiście wraz z wyznaczonym pracownikiem Zamawiającego sprawdzać jakość wykonywanej usługi: TAK/NIE \*
3. Wykonawca wyznacza koordynatora, który „**raz w tygodniu**” będzie osobiście wraz z wyznaczonym pracownikiem Zamawiającego sprawdzać jakość wykonywanej usługi: TAK/NIE \*
4. Wykonawca wyznacza koordynatora, który „**raz na dwa tygodnie**” będzie osobiście wraz z wyznaczonym pracownikiem Zamawiającego sprawdzać jakość wykonywanej usługi: TAK/NIE \*
5. Wykonawca „**nie wyznacza osoby**” do osobistego sprawdzania jakości wykonywanej usługi: TAK/NIE \*

\*zaznaczyć właściwą odpowiedź. Wykonawca może zaznaczyć tylko jeden z powyższych wariantów.

**Część IV-** Sprzątanie i utrzymanie czystości na obiektach sportowych Bydgoskiego Centrum Sportu w skład którego wchodzą następujące obiekty zlokalizowane na terenie miasta Bydgoszczy,  
wraz z obiektami przynależnymi:

Stadion na ul. Sielskiej 12A, 85-674 Bydgoszcz), Kompleks sportowy „Chemik”, ul. Glinki 79, 85-861 Bydgoszcz, Kompleks sportowy, ul. Słowiańska 7, 85-163 Bydgoszcz, Kompleks sportowy „Gwiazda”, ul. Bronikowskiego 45, 85-350 Bydgoszcz, **za okres od 01.01.2024r. do 31.12.2024r.**;

1. obiekty - netto: ……………….. zł, podatek VAT ….. %, tj. …………..zł, brutto: **………** zł

(słownie brutto: …………………………………………………………)

1. tereny zewnętrzne - netto: ……………….. zł, podatek VAT ….. %, tj. …………..zł, brutto: **……………** zł (słownie brutto: …………………………………………………………)
2. Wykonawca wyznacza koordynatora, który „**dwa razy w tygodniu**” będzie osobiście wraz z wyznaczonym pracownikiem Zamawiającego sprawdzać jakość wykonywanej usługi: TAK/NIE \*
3. Wykonawca wyznacza koordynatora, który „**raz w tygodniu**” będzie osobiście wraz z wyznaczonym pracownikiem Zamawiającego sprawdzać jakość wykonywanej usługi: TAK/NIE \*
4. Wykonawca wyznacza koordynatora, który „**raz na dwa tygodnie**” będzie osobiście wraz z wyznaczonym pracownikiem Zamawiającego sprawdzać jakość wykonywanej usługi: TAK/NIE \*
5. Wykonawca „**nie wyznacza osoby**” do osobistego sprawdzania jakości wykonywanej usługi: TAK/NIE \*

\*zaznaczyć właściwą odpowiedź. Wykonawca może zaznaczyć tylko jeden z powyższych wariantów.

**Część V -** Sprzątanie i utrzymanie czystości na kompleksie sportowym Bydgoskiego Centrum Sportu w skład którego wchodzą następujące obiekty zlokalizowane na terenie miasta Bydgoszczy: Hala Sportowo – Widowiskowa „IMMOBILE ŁUCZNICZKA”, ul. Toruńska 59, 85-023 Bydgoszcz, Hala Sportowa „SISU ARENA”, ul. Toruńska 59, 85-023 Bydgoszcz, **za okres od 01.01.2024r. do 31.12.2024r.**;

1. obiekty - netto: ……………….. zł, podatek VAT ….. %, tj. …………..zł, brutto: **………** zł

(słownie brutto: …………………………………………………………)

1. tereny zewnętrzne - netto: ……………….. zł, podatek VAT ….. %, tj. …………..zł, brutto: **……………** zł (słownie brutto: …………………………………………………………)
2. Wykonawca wyznacza koordynatora, który „**dwa razy w tygodniu**” będzie osobiście wraz z wyznaczonym pracownikiem Zamawiającego sprawdzać jakość wykonywanej usługi: TAK/NIE \*
3. Wykonawca wyznacza koordynatora, który „**raz w tygodniu**” będzie osobiście wraz z wyznaczonym pracownikiem Zamawiającego sprawdzać jakość wykonywanej usługi: TAK/NIE \*
4. Wykonawca wyznacza koordynatora, który „**raz na dwa tygodnie**” będzie osobiście wraz z wyznaczonym pracownikiem Zamawiającego sprawdzać jakość wykonywanej usługi: TAK/NIE \*
5. Wykonawca „**nie wyznacza osoby**” do osobistego sprawdzania jakości wykonywanej usługi: TAK/NIE \*

\*zaznaczyć właściwą odpowiedź. Wykonawca może zaznaczyć tylko jeden z powyższych wariantów.

**Część VI -** Sprzątanie i utrzymanie czystości na kompleksie sportowym Bydgoskiego Centrum Sportu w skład którego wchodzą następujące obiekty zlokalizowane na terenie miasta Bydgoszczy: Przystań „Lotto-Bydgostia”, ul. Żupy 4, 85-026 Bydgoszcz, Przystań BTW, ul. Żupy 2, 85-026 Bydgoszcz, UKS „Kopernik”, ul. Baba Wieś 3-5, 85-024 Bydgoszcz, Tor Regatowy Brdyujście, ul. Witebska 26, 85-759 Bydgoszcz **za okres od 01.01.2024r. do 31.12.2024r.**;

1. obiekty - netto: ……………….. zł, podatek VAT ….. %, tj. …………..zł, brutto: **………** zł

(słownie brutto: …………………………………………………………)

1. tereny zewnętrzne - netto: ……………….. zł, podatek VAT ….. %, tj. …………..zł, brutto: **……………** zł (słownie brutto: …………………………………………………………)
2. Wykonawca wyznacza koordynatora, który „**dwa razy w tygodniu**” będzie osobiście wraz z wyznaczonym pracownikiem Zamawiającego sprawdzać jakość wykonywanej usługi: TAK/NIE \*
3. Wykonawca wyznacza koordynatora, który „**raz w tygodniu**” będzie osobiście wraz z wyznaczonym pracownikiem Zamawiającego sprawdzać jakość wykonywanej usługi: TAK/NIE \*
4. Wykonawca wyznacza koordynatora, który „**raz na dwa tygodnie**” będzie osobiście wraz z wyznaczonym pracownikiem Zamawiającego sprawdzać jakość wykonywanej usługi: TAK/NIE \*
5. Wykonawca „**nie wyznacza osoby**” do osobistego sprawdzania jakości wykonywanej usługi: TAK/NIE \*

\*zaznaczyć właściwą odpowiedź. Wykonawca może zaznaczyć tylko jeden z powyższych wariantów.

**2**. Termin wykonania zamówienia: **od 01.01.2024r. do 31.12.2024r.**

**3** Warunki płatności: 30 dni od daty dostarczenia faktury.

**4.** Powołujemy się na zasoby poniższych podmiotów na zasadach określonych w art.118 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (t.j.: Dz. U. z 2023 r. poz.1605), w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 57 ust. 2 tej ustawy Pzp:

1. nazwa (firma) podmiotu: ......................................................................................

w zakresie spełniania warunków, o których mowa w SWZ.

**5.** Oświadczenie wykonawcy:

* 1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia i załącznikami do niej i nie wnosimy zastrzeżeń.
  2. Oświadczamy, że uzyskaliśmy niezbędne informacje, potrzebne do właściwego przygotowania oferty i nie wnosimy uwag.
  3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.
  4. Oświadczamy, że załączone do specyfikacji warunków zamówienia Projektowane Postanowienia Umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
  5. Oświadczamy, że wszystkie informacje podane w oświadczeniach załączonych do oferty oraz  
     są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**6.** Zgodnie z art. 462 pkt 2 ustawy p.z.p, informujemy, że zamierzamy powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia:

|  |  |
| --- | --- |
| nazwa (firma) podwykonawcy,  o ile jest znany | Cześć zamówienia( zakres) jaką Wykonawca zamierza powierzyć Podwykonawcy |
|  |  |
|  |  |

*\* Uwaga: niewypełnienie tabeli rozumiane będzie przez Zamawiającego jako informacja o tym, że Wykonawca nie zaangażuje podwykonawców do realizacji zamówienia.*

**7.**Oświadczamy, że wybór naszej oferty:

⬜ **NIE** **BĘDZIE** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

* **BĘDZIE** prowadzić do powstania po stronie Zamawiającego obowiązku podatkowego, w związku zczym wskazuję nazwę (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku VAT\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego | Wartość bez kwoty podatku VAT towaru/usługi |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

*\* Uwaga: niezaznaczenie przez Wykonawcę powyższej informacji i niewypełnienie tabeli rozumiane będzie przez Zamawiającego jako informacja o tym, że wybór oferty Wykonawcy nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego. Należy zapoznać się z ustawą o podatku od towarów i usług, a w szczególności z załącznikiem nr 11 do ustawy).*

**8.** Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODOwobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

* *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).*

**9.** Inne informacje Wykonawcy:

* 1. ………………………………………………………………………………………………
  2. ………………………………………………………………………………………………
  3. ………………………………………………………………………………………………

**Informacje dotyczące Wykonawcy wymagane do celów sprawozdawczych. Wykonawca jest:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Nazwa* | *Zatrudnienie (w jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych)* | *Obrót/suma aktywów (w jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych)* |
| Małym przedsiębiorcą   |  | | --- | |  | | Mniej niż 50 pracowników | Obrót do 10 mln euro lub suma aktywów bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat obrotowych do 10 mln euro |
| Średnim przedsiębiorcą   |  | | --- | |  | | Mniej niż 250 pracowników | Obrót do 50 mln euro lub suma aktywów bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat obrotowych do 43 mln euro |
| Dużym przedsiębiorcą   |  | | --- | |  | | Jest to przedsiębiorca, który nie kwalifikuje się do żadnej z ww. kategorii przedsiębiorstw. | |

*Należy zaznaczyć powyżej właściwe pole.*

*.......................................*

*(miejscowość, data)*

*.......................................................................................*

*(imię, nazwisko i podpis osoby/ osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy***)**

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/y upoważnione do reprezentowania Wykonawcy.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***