**FORMULARZ OFERTY**

**DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO**

**„Świadczenie usług polegających na rekrutowaniu i kierowaniu pracowników tymczasowych do pracy w Miejskim Zakładzie Oczyszczania Sp. z o.o. w Lesznie”**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego | ZP/26/2018 |

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

Miejski Zakład Oczyszczania Spółka z o.o.

ul. Saperska 23, 64-100 Leszno

**2. WYKONAWCA:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez[[1]](#footnote-1):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**3. OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **Nr faksu** |  |
| **Adres e-mail** |  |

**4. Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:**

* 1. zapoznałem się z treścią specyfikacji istotnych warunków zamówienia dla niniejszego zamówienia, w tym wzorem umowy i przyjmuję je bez zastrzeżeń
  2. gwarantuję(my) wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wyjaśnień treści SIWZ oraz jej modyfikacji,
  3. cena za wykonanie przedmiotu zamówienia:

Brutto: ……………………………… PLN (słownie: ……………………………………………..)

w tym podatek VAT .................. PLN (słownie: …………………………………………………)

Netto: ……………………………..PLN (słownie:…………………………………………………)

zgodnie z poniższą tabelą:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| **Lp.** | **Opis stanowiska pracy wymaganego przez Zamawiającego** | **ilość godzin w okresie trwania umowy dla 1 os.** | **Ilość osób** | **Ilość godzin na stanowisku**  **(kol 3. X kol. 4)** | **Cena jednostkowa za godzinę brutto (zł)** | **Łączna wartość pozycji brutto (zł)**  **(kol 5. X kol. 6)** |
| 1. | Sortowacz odpadów | 2424 h | 13 |  |  |  |
| 2. | Sortowacz/operator sprzętu | 2424 h | 2 |  |  |  |
| 2. | Ładowacz/ Zamiatacz | 2816 h | 4 |  |  |  |
| 3. | Ładowacz/Pracownik obsługi SPOK | 2510 h | 3 |  |  |  |
| 4. | Zamiatacz | 2510 h | 1 |  |  |  |
| 5. | Pracownik porządkowy | 2424 h | 2 |  |  |  |
| suma | | | | |  |  |

* 1. Termin płatności wynosi: ……………………dni kalendarzowych, licząc od daty doręczenia oryginału prawidłowo wystawionej faktury VAT.
  2. Posiadam wpis do rejestru podmiotów prowadzących agencję zatrudnienia z dnia ……….
  3. Wadium zostało wniesione w formie …………. w kwocie ……….. w dniu …………..

Zwrot wadium wniesionego w pieniądzu, proszę dokonać na rachunek :

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

Oryginał gwarancji wadialnej /poręczenia wadialnego:

* zostanie odebrany przez Wykonawcę w sekretariacie Zamawiającego w terminie 5 dni od dnia powiadomienia przez Zamawiającego o zwrocie wadium
* prosimy odesłać pocztą za zwrotnym potwierdzeniem odbioru na adres Wykonawcy

………………………………………………………………………………………………………

* 1. uważam(y) się związani niniejszą oferta przez okres 60 dni od dnia upływu terminu składania ofert,
  2. akceptuję(emy) bez zastrzeżeń projekt umowy przedstawiony w Załączniku nr 2 do SIWZ,
  3. w przypadku uznania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą, zobowiązuję(emy) się zawrzeć umowę w miejscu i terminie, wskazanych przez Zamawiającego,
  4. nie uczestniczę(ymy) jako Wykonawca w jakiejkolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenia niniejszego zamówienia,
  5. adres strony internetowej na której są dostępne dokumenty o których mowa w Rozdziale 9 niniejszej SIWZ w formie elektronicznej: www.ems.ms.gov.pl lub www.prod.ceidg.gov.pl[[2]](#footnote-2) lub inna ……………..
  6. adres strony internetowej na której są dostępne dokumenty o których mowa w Rozdziale 9 niniejszej SIWZ w formie elektronicznej: www.ems.ms.gov.pl lub www.prod.ceidg.gov.pl[[3]](#footnote-3) lub inna …………….. (dotyczy podmiotu trzeciego)
  7. Oświadczam(y), że wypełniłem(liśmy) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 i 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[[4]](#footnote-4)
  8. Zgodnie z ustawą z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców (t. j. Dz. U. z 2018 r. poz. 646) jestem mikro, małym lub średnim przedsiębiorcą: TAK/NIE\*

***\*niewłaściwe skreślić***

* 1. Oświadczamy, że zamierzamy\*/nie zamierzamy\* zrealizować zamówienie z udziałem podwykonawców:

………………………………………………………………………………………………………………

(*część zamówienia, której wykonanie zamierza się powierzyć podwykonawcy)*

*……………………………………………………………………………………………………………..*

*(firma podwykonawcy)*

**5. PODPIS:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów) | Miejscowość  i data |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. Wykonawca modeluje tabelę poniżej w zależności od swego składu. [↑](#footnote-ref-1)
2. Wykonawca usuwa/skreśla niepotrzebne [↑](#footnote-ref-2)
3. Wykonawca usuwa/skreśla niepotrzebne [↑](#footnote-ref-3)
4. Rozporządzenie PE i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE [↑](#footnote-ref-4)