**załącznik nr 1 do SWZ**

|  |
| --- |
| **Formularz OFERTY** |

**Dotyczy postępowania nr 42/NA/2023**

**nazwa:**

**Świadczenie usług DDD (deratyzacja, dezynfekcja, dezynsekcja) w budynkach zarządzanych przez Administrację Domów Miejskich „ADM” Sp. z o.o. w Bydgoszczy, z wyłączeniem wspólnot mieszkaniowych**

Wykonawca (nazwa, siedziba):

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

NIP: …………………………………………………………………………

1. Oferuję wykonanie zamówienia w zakresie i na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) wraz z załącznikami, w tym wzorze obowiązującej umowy i składam swoją ofertę w części dotyczącej :

**1) zadania nr 1 (dotyczy ROM-3) , cena brutto oferty \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł**

zgodnie z poniższym wyliczeniem (tabelą kalkulacyjną):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L. p.** | **Rodzaj usługi / zakres wykonywanych czynności** | **Szacowana Ilość**  **(w całym okresie trwania umowy)** | **Cena jednostkowa**  **brutto** | **Wartość brutto**  **( kol. 3 x kol. 4 )** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **1.** | **usługa deratyzacji**  **- ilość punktów wyłożenia trutki (szt)** | **16 780** | **zł/szt** |  |
| **2.** | **usługa dezynsekcji (m²)** | **15 887** | **zł/m2** |  |
| **3.** | **usługa dezynfekcji (m²)** | **2 179** | **zł/m2** |  |
| **4.** | **usługa dezynfekcji lokali po zgonach (sztuki)** | **28** | **zł/szt** |  |
| **5.** | **usługa usunięcia gniazd os i szerszeni (sztuki)** | **13** | **zł/szt** |  |
| **6.** | **usługa usunięcia odchodów po gołębiach (kg)** | **1 420** | **zł/kg** |  |
| **7.** | **ustawienie stacji deratyzacyjnej** | **30** | **zł/szt** |  |
| **Ogółem Cena brutto oferty:** | | | |  |

**2) zadania nr 2 (dotyczy ROM-4) , cena brutto oferty \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł**

zgodnie z poniższym wyliczeniem (tabelą kalkulacyjną):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L. p.** | **Rodzaj usługi / zakres wykonywanych czynności** | **Szacowana Ilość**  **(w całym okresie trwania umowy)** | **Cena jednostkowa**  **brutto** | **Wartość brutto**  **( kol. 3 x kol. 4 )** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **1.** | **usługa deratyzacji**  **- ilość punktów wyłożenia trutki (szt)** | **15 485** | **zł/szt** |  |
| **2.** | **usługa dezynsekcji (m²)** | **65 300** | **zł/m2** |  |
| **3.** | **usługa dezynfekcji (m²)** | **14 000** | **zł/m2** |  |
| **4.** | **usługa dezynfekcji lokali po zgonach (sztuki)** | **27** | **zł/szt** |  |
| **5.** | **usługa usunięcia gniazd os i szerszeni (sztuki)** | **30** | **zł/szt** |  |
| **6.** | **usługa usunięcia odchodów po gołębiach (kg)** | **2 000** | **zł/kg** |  |
| **7.** | **ustawienie stacji deratyzacyjnej** | **30** | **zł/szt** |  |
| **Ogółem Cena brutto oferty:** | | | |  |

****2. Oświadczam, że:****

**1) zapoznałem się z SWZ, akceptuję jej postanowienia i nie zgłaszam do niej żadnych zastrzeżeń**

**3) zapoznałem się ze wzorem umowy, akceptuję jej postanowienia i nie zgłaszam do niej żadnych zastrzeżeń**

**4) zamówienie wykonam w terminie zgodnie z SWZ, warunkach określonych w SWZ oraz w załącznikach do SWZ**

5) oferowany przedmiot zamówienia jest zgodny ze wszystkimi wymaganiami określonymi w SWZ.

5) akceptuję warunki płatności określone przez zamawiającego w SWZ i wzorze umowy.

6) w przypadku wyboru mojej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązuję się do zawarcia umowy na warunkach, w miejscu i terminie określonym przez zamawiającego, dostarczenia wszystkich wymaganych dokumentów i oświadczeń, zgodnie z SWZ

**3. Informacja dotycząca podwykonawstwa :**

**Oświadczam, że zamówienie wykonam przy udziale podwykonawcy  **(wpisać TAK / NIE ): ……………………****

(jeżeli **TAK,** należy wskazać, którego zadania będzie dotyczyć podwykonawstwo oraz opisać szczegółowo zakres prac jakie wykonawca zamierza zlecić podwykonawcy, wskazać tego podwykonawcę, o ile jest już Wykonawcy znany na dzień składania oferty – pełna nazwa i adres, numer NIP/KRS)

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

4. Oświadczam, że zapoznałem się z informacją Zamawiającego dotyczącą przetwarzania danych osobowych dla potrzeb niniejszego postępowania przetargowego (klauzula informacyjna RODO).

5. Oświadczam, że wypełniłem 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. Jednocześnie upoważniam Zamawiającego do przetwarzania danych osobowych objętych składaną ofertą, jej załącznikami i dokumentami składanymi w toku postępowania i udzielania zamówienia, w zakresie i celach zgodnych z tym postępowaniem.

**6. Oświadczam, że jestem zarejestrowanym czynnym płatnikiem podatku VAT **(wpisać TAK / NIE ): ……………..****

7. Oświadczam, iż **zastrzegam /nie zastrzegam** w odniesieniu do informacji zawartych w ofercie, iż nie mogą one być udostępniane (tajemnica przedsiębiorstwa). Zastrzeżeniu podlegają następujące informacje, stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji:

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

8. Dane kontaktowe Wykonawcy:

|  |  |
| --- | --- |
| **adres e-mail** |  |
| **telefon** |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data sporządzenia oferty) ( podpis Wykonawcy )