**Załącznik nr 1 do SWZ**

**Formularz ofertowy**

Zamawiający:

**Pełna nazwa i adres Wykonawcy**

*piecz*ęć *wykonawcy*

**Polskie Radio-Regionalna Rozgłośnia  
w Bydgoszczy**

**"Polskie Radio Pomorza i Kujaw" S.A.,**

ul. Gdańska 48-50

85-006 Bydgoszcz

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym na: **Usługi sprzątania pomieszczeń Radia PiK S.A. w Bydgoszczy (znak sprawy: YA-261-03-2023):**

**1. OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym SWZ za:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *a)* | **cen**ę **netto** (bez podatku VAT) za miesiąc |  | | | ***PLN*** | |
| słownie złotych |  | | | | |
| *b)* | plus **podatek VAT** w wysokości |  | %,, tj. |  | ***PLN*** | |
| słownie złotych |  | | | | |
| *c)* | tj. za łączną **cen**ę **brutto** (łącznie  z podatkiem VAT) za miesiąc: |  | | | ***PLN*** | |
| słownie złotych |  | | | | |
| *d)* | **Cena brutto ogółem za całość zamówienia** |  | | | | ***PLN*** |
| *e)* | **Termin płatności (liczba dni)** |  | | | |  |

1. **OŚWIADCZAMY,** że sposób reprezentacji spółki / konsorcjum\* dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący: ………………………………………………………………………..

*(Wypełniaj*ą *jedynie przedsi*ę*biorcy składaj*ą*cy wspóln*ą *ofert*ę*: spółki cywilne lub konsorcja)*

1. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z SWZ i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
2. **UWAŻAMY** się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ, czyli przez okres **30** dni od upływu terminu składania ofert.
3. **OŚWIADCZAMY**, że wymagane wadium zostało wniesione w dniu ......................................... r.   
   w jednej z form określonych w pkt XIV SWZ.
4. **ZAMÓWIENIE** zamierzamy zrealizować sami\*/z udziałem Podwykonawców\*.

Udział prac Podwykonawców wyniesie ............. % wartości robót objętego niniejszą Ofertą, przy

realizacji następującego zakresu: …………………………………………………………..………...............................

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

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

*(\*niepotrzebne skre*ś*li*ć*)*.

**7. OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z istotnymi postanowieniami umowy, które stanowią załącznik nr 6 SWZ i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na określonych w tym załączniku warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

**8.** Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na nasz adres: ................................................................................................................................................... e-mail:..................................................................................... nr tel.:....................................,

9. Osoba do kontaktu w sprawie zamówienia ......................................................................................  
tel. ................................. e-mail ......................................................................

10. **Rodzaj Wykonawcy** *(proszę zaznaczyć właściwy rodzaj):*

*mikroprzedsiębiorstwo*

*małe przedsiębiorstwo*

*średnie przedsiębiorstwo*

jednoosobowa działalność gospodarcza

osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

inny rodzaj

11. **OFERTĘ** niniejszą składamy na ...............kolejno ponumerowanych stronach.

12. **ZAŁĄCZNIKAMI** do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną część są:

* + 1. ............................................................................................
    2. ............................................................................................
    3. ...........................................................................................

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

*miejscowość, dnia podpis wykonawcy lub uprawomocnionego*

*przedstawiciela/li wykonawcy*