**Załącznik nr 1 do SWZ**

**Wykonawca:**  Kołobrzeg, dnia ………………………..

Nazwa...................................................................

Adres: ...................................................................

………………………………………………………..

Telefon: ………………………………………………

Adres e-mail: ………………………………………..

NIP: …………….................................................

KRS/CEiDG .……..…………………………………

**FORMULARZ OFERTY CENOWEJ**

W odpowiedzi na ogłoszenie o postępowaniu na:

**Usługa sprzątania obiektów należących do MWiK Spółka z o. o. w Kołobrzegu.**

**Postępowanie nr 1/NZ/2024**

Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia określonego w szczegółowym opisie zamówienia za wynagrodzeniem maksymalnym w kwocie:

………………..………….… zł netto + VAT……………...% = …………………………………….. zł brutto (słownie: ……………………………………………………..…………………………………………… brutto)

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (zwanej dalej SWZ) i projektem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że akceptujemy warunki określone w SWZ i w projektach umów. W przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w SWZ, w miejscu i w terminie wskazanym przez Zamawiającego.
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 30 dni.
4. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskano w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

……………………………………

 (miejscowość, data)

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

 podpis elektroniczny osoby uprawnionej/upoważnionej
 do składania oświadczeń w imieniu Wykonawcy

**Załącznik nr 2 do SWZ**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Dotyczy: Usługa sprzątania obiektów należących do „Miejskie Wodociągi i Kanalizacja” Sp. z o. o. Postępowanie nr 1/NZ/2024

1. **Wykaz i częstotliwość sprzątania obiektów objętych usługą, o łącznej powierzchni 1 759 m2**
2. **Baza Spółki, przy ul. Artyleryjskiej 3 w Kołobrzegu:**

**Biurowiec (parter + I piętro)** **codziennie w dni robocze od godz. 1500 do czasu ich efektywnego zakończenia:**

pomieszczenia biurowe: 462 m2

korytarze: 311 m2

pomieszczenia sanitarne: 27 m2

schody: 12 m2

zaplecze socjalne:16 m2

sala konferencyjna: 54 m2

stołówka: 59 m2

**Budynek działu zaopatrzenia** **codziennie w dni robocze** **od godz. 1500 do czasu ich efektywnego zakończenia:**

pomieszczenia biurowe: 18 m2

szatnia: 25 m2

korytarz: 8 m2

pomieszczenie sanitarne: 2 m2

**Budynek transportu i monterów codziennie w dni robocze od godz. 1500 do czasu ich efektywnego zakończenia:**

pomieszczenie biurowe: 10 m2

szatnia: 23 m2

pomieszczenia sanitarne: 5 m2

korytarz: 14 m2

**Budynek monterów wod. – kan.** **poniedziałek, środa, piątek od godz. 1500 do czasu ich efektywnego zakończenia:**

szatnia: 44 m2

kuchnia: 10 m2

pomieszczenia sanitarne: 14 m2

korytarz: 19 m2

**Budynek szatni poniedziałek, środa, piątek od godz. 1500 do czasu ich efektywnego zakończenia:**

szatnia: 210 m2

**Budynek magazynu raz w tygodniu od godz. 1400 - 1500**

pomieszczenia biurowe i sanitarne: 40 m2

**Powierzchnia razem: 1 283 m2**

**Uwaga! W pomieszczeniach uwzględniono zabudowę stałą.**

1. **Oczyszczalnia ścieków przy ul. Wspólnej 5 w Korzyścienku**, **w poniedziałki, środy i piątki
w godzinach od 800 do 1200**

**Budynek biurowo - socjalny:**

dyspozytornia: 39 m2

świetlica: 34 m2

pomieszczenia gospodarcze ze zmywalnią: 21m2

jadalnia:26 m2

WC+ umywalnia:9 m2

pomieszczenia biurowe(4): 51 m2

szatnia:49 m2

korytarz: 69 m2

**Powierzchnia razem: 298 m2**

1. **Baza Działu Eksploatacji Gmin ul. Lipowa 20A w Gościnie**, **w poniedziałki, środy i piątki
w godzinach od 800 do 1200**

**Budynek:**

pomieszczenia biurowe: 24 m2

pomieszczenia socjalne: 23 m2

szatnia: 61 m2

pomieszczenia sanitarne: 12 m2

pomieszczenie hydroforni: 35 m2korytarz: 16 m2

archiwum: 7 m2

**Powierzchnia razem: 178 m2**

1. **Zakres obowiązków.**

Do obowiązków Wykonawcy usługi należy utrzymywanie w należytej czystości przydzielonych do sprzątania pomieszczeń biurowych, socjalnych, toalet, korytarzy, schodów oraz wejść zewnętrznych do budynków. W celu utrzymania czystości należy:

1. codziennie wycierać kurz z biurek, stolików, szafek itp., dwa razy w tygodniu- z parapetów, jeden raz – z szaf i wysokich segmentów,
2. jeden raz w miesiącu należy myć punkty świetlne, odkurzać kwiaty i tapicerkę,
3. codziennie należy myć podłogi, odkurzać wykładziny i dywany,
4. opróżniać kosze na śmieci i niszczarki, segregowane odpady należy wynieść do pojemników usytuowanych na zewnątrz budynków,
5. cztery razy w miesiącu należy konserwować podłogi,
6. myć okna, nie rzadziej niż raz na trzy miesiące, a lustra i przeszklenia w przypadku pojawienia się zabrudzeń,
7. raz w tygodniu należy podlewać kwiaty
8. utrzymywać w należytej czystości pomieszczenia i urządzenia sanitarne poprzez:
* codzienne mycie umywalek, armatury sanitarnej, muszli klozetowych, pisuarów i podłóg
* raz w tygodniu należy myć kabiny prysznicowe oraz glazurę łazienkową
* uzupełnianie papieru toaletowego, ręczników papierowych, mydła i płynu do dezynfekcji
* zaopatrywanie w worki na śmieci, odświeżacze powietrza i kostki toaletowe
1. dbanie o urządzenia AGD (lodówki, mikrofalówki, kuchenki) poprzez:
* przynajmniej raz w tygodniu mycie kuchenek mikrofalowych
* regularne mycie ( przynajmniej 2 razy w miesiącu) lodówek
* usuwanie pajęczyn, usuwanie kurzu z kratek wentylacyjnych
* filiżanki i inne naczynia używane podczas obrad, zebrań, spotkań, które będą odbywały się
w Sali Narad, należy pozmywać w zmywarce.
1. **Środki stosowane przez Wykonawcę.**
2. Wykonawca zobowiązany jest na swój koszt zapewnić osobom sprzątającym sprzęt i środki czystości konieczne do realizacji zamówienia oraz środki zapachowe i dezynfekujące (odświeżacze powietrza oraz środki do muszli klozetowych i pisuarów) w sposób zapewniający ciągłość zaopatrzenia.
3. Środki stosowane przez Wykonawcę usługi, powinny być dopuszczone do obrotu
i użytkowania na rynku polskim, nie mogą zagrażać środowisku, zdrowiu i życiu człowieka, muszą posiadać aktualne atesty. Zamawiający zastrzega sobie prawo do kontroli środków używanych do wykonania usługi, dlatego na każde wezwanie Zamawiającego Wykonawca jest zobowiązany okazać w stosunku do każdego produktu odpowiedni atest PZH dopuszczający do użycia danego środka. W przypadku używania niewłaściwych środków Wykonawca poniesie ewentualne koszty naprawienie szkód spowodowanych użyciem niewłaściwych środków czystości oraz zobowiązany jest do niezwłocznej zmiany używanego środka na odpowiedni do czyszczonej powierzchni.
4. Papier toaletowy powinien być biały, 3 warstwowy
5. Ręczniki do podajników – 2 rodzaje:
6. 2 warstwowy, 100% celulozy, np. Master S-161
7. 2 warstwowy, 100% celulozy, np. Merida RTB201
8. Przed przystąpieniem do wykonania usługi Wykonawca przedłoży Zamawiającemu (do akceptacji) wykaz środków stosowanych do utrzymania czystości.
9. **Dodatkowe wymagania Zamawiającego.**
10. Zamawiający wymaga dysponowania przez Wykonawcę min. 3 osób wykonujących czynności określone w opisie przedmiotu zamówienia.
11. Wykonawca w dniu składania ofert przedłoży zamawiającemu listę stałego zespołu osób, które będą realizować przedmiotowe zamówienie - co najmniej 3 osób oraz dodatkowo stałego Koordynatora. Koordynator będzie zobowiązany do utrzymywania stałego kontaktu
z Zamawiającym poprzez dostępność pod numerem telefonu i adresem poczty elektronicznej. Do zadań Koordynatora będzie należało organizowanie i sprawowanie nadzoru nad świadczeniem usług oraz zarządzanie personelem Wykonawcy, a także udział z przedstawicielem Zamawiającego w obchodzie terenu objętego umową lub jego części na wezwanie Zamawiającego.
12. **Wizja lokalna**

Zamawiający dopuszcza przed złożeniem oferty, przeprowadzenie przez Wykonawcę wizji lokalnej
w obiektach MWiK, w celu zapoznania się z zakresem prac i warunkami ich wykonywania, po wcześniejszym telefonicznym umówieniu.

1. **Okres obowiązywania umowy do dnia 1 rok od dnia zawarcia umowy.**

 **Załącznik nr 3 do SWZ**

**O Ś W I A D C Z E N I E**

**o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

Nawiązując do postępowania na realizację zamówienia:

**Usługa sprzątania obiektów należących do MWiK Sp. z o. o. w Kołobrzegu Postępowanie nr 1/NZ/2024**

Zgodnie z wymogami określonymi w SWZ, oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że na dzień składania ofert, mogę ubiegać się o udzielenie zamówienia nie podlegam wykluczeniu.

2. Oświadczam, że na dzień składania ofert, spełniam Warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

1. kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to
z odrębnych przepisów,
2. sytuacji ekonomicznej lub finansowej,
3. zdolności technicznej lub zawodowej.

……………………………………

 (miejscowość, data)

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

 podpis osoby uprawnionej/upoważnionej
 do składania oświadczeń w imieniu Wykonawcy

Załącznik nr 4 do SWZ

**Wykaz wykonanych usług**

Ja/my, niżej podpisany/i

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

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

działając w imieniu i na rzecz (nazwa /firma/ i adres Wykonawcy)

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

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

 Składając ofertę w postępowaniu nr 1/NZ/2024, którego przedmiotem jest **Usługa sprzątania obiektów należących do MWiK Sp. z o. o. w Kołobrzegu**,oświadczamy, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie wykonaliśmy następujące usługi.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot usługi** | **Odbiorca usługi** | **Okres wykonywania usługi od – do****(dzień-miesiąc-rok)** | **Wartość brutto usługi** |
|  |  |  |  |  |

Uwagi: **do wykazu należy załączyć dowody, że usługi zostały wykonane należycie.**

……………………………………

 (miejscowość, data)

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

 podpis osoby uprawnionej/upoważnionej
 do składania oświadczeń w imieniu Wykonawcy

**Załącznik nr 5 do SWZ**

**WYKAZ OSÓB**

które będą uczestniczyć w realizacji zamówienia

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i Nazwisko  | Funkcja / zakres czynności | Podstawa do dysponowania osobami/ forma zatrudnienia |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |

**UWAGA!**

Z wykazu musi jednoznacznie wynikać spełnienie warunku udziału w postępowaniu.

Zamawiający informuje jednocześnie, że tylko osoby wymienione w wykazie (spełniające warunki określone w SWZ) będą dopuszczone do realizacji zamówienia.

……………………………………

 (miejscowość, data)

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

 podpis osoby uprawnionej/upoważnionej
 do składania oświadczeń w imieniu Wykonawcy