

FORMULARZ OFERTOWY

Ja (my), niżej podpisany(i)

Żaklina Pasternak

działając w imieniu i na rzecz:

nazwa firmy: **Izan + Sp. z o.o.**

adres: (ulica, kod, województwo): **ul. Żabiniec 46, 31-215 Kraków**

adres e-mail: przetargi@rekeep.pl

tel./fax: **42 640 57 77/ 42 257 28 16**

NIP/REGON/KRS: **NIP 7960001798 / REGON 005111980 / KRS 0000171397**

oraz

nazwa firmy: **Naprzód Hospital Sp. z o.o.**

adres: (ulica, kod, województwo): **ul. Traktorowa 126, 91-204 Łódź**

adres e-mail: przetargi@rekeep.pl

tel./fax: **42 640 57 77/ 42 257 28 16**

NIP/REGON/KRS: **NIP 9452179410 / REGON 123118500 / KRS 0000510909**

w odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych na:

„Świadczenie usług w zakresie utrzymywania czystości i dezynfekcji oddziałów szpitalnych i innych komórek Szpitala Powiatowego im. Alfreda Sokołowskiego w Złotowie oraz transportu wewnątrzszpitalnego (ul. Szpitalna 28, 77-400 Złotów)”, nr postępowania 17/ZP/2021.

1. składam (y) niniejszą ofertę i oferuję (my) za realizację:

I części zamówienia - Świadczenie usług w zakresie utrzymywania czystości i dezynfekcji:

Cenę 4 174 760,02 zł brutto,

słownie: **cztery miliony sto siedemdziesiąt cztery tysiące siedemset sześćdziesiąt zł 02/100 brutto,**

w tym należny podatek VAT w wysokości **780 646,18 zł** (wartość vat)

Cena oferty wynika z wartości ujętych w formularzu cenowym (strona 3 załącznika nr 1 do SWZ)

- Oświadczam/ my, że do realizacji przedmiotu zamówienia wyznaczam/y **37 osób**.
Liczba osób zatrudnionych do realizacji przedmiotu zamówienia na umowę o pracę – etat (praca w maksymalnym wymiarze czasu dopuszczonym prawem pracy) - kryterium oceny ofert

II części zamówienia – Transport wewnątrzszpitalny:

cenę 1 043 522,96 zł brutto,

słownie: **jeden milion czterdzieści trzy tysiące pięćset dwadzieścia dwa zł 96/100 brutto,**

w tym należny podatek VAT w wysokości **144 709,04 zł** (wartość vat)

Cena oferty wynika z wartości ujętych w formularzu cenowym (strona 3 załącznika nr 1 do SWZ)

- Oświadczam/ my, że do realizacji przedmiotu zamówienia wyznaczam/y **8 osób**.
Liczba osób zatrudnionych do realizacji przedmiotu zamówienia na umowę o pracę – etat (praca w maksymalnym wymiarze czasu dopuszczonym prawem pracy) - kryterium oceny ofert

2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej wymaganiami i zasadami postępowania oraz że uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy (załącznik nr 5 i 5.1. do SWZ), które zostały przez nas zaakceptowane. Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
5. Informujemy, że wybór naszej oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w związku z czym wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku VAT oraz stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie – jeżeli dotyczy¹

Lp.	Nazwa towaru lub usługi, robót, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego zamawiającego	Wartość towaru /usługi bez kwoty podatku VAT	Stawka podatku od towarów i usług
	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy

6. Usługi objęte przedmiotem zamówienia zamierzamy wykonać ~~z udziałem podwykonawców/~~ bez udziału podwykonawców (zaznaczyć odpowiednie).

Nie zamierzam(y) powierzać do podwykonania żadnej części niniejszego zamówienia / następujące części niniejszego zamówienia zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom*

*zaznaczyć odpowiednie:

Lp.	Nazwa części zamówienia, firmy podwykonawców (o ile są znane)
a)	nie dotyczy

7. Oświadczamy, że oferta nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. / ~~Oświadczamy, że oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach: nie dotyczy~~ Dokumenty/informacje te stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, bowiem **nie dotyczy**
8. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Klauzulą Informacyjną wynikającą z art. 13 RODO, zawartą w Rozdziale II SWZ oraz, że wypełniliśmy 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 postępowaniu².
9. Wykonawca jest ~~mikro, małym, średnim przedsiębiorcą~~, inne: jakie **duże przedsiębiorstwo** (odpowiednie zaznaczyć).

10. Oświadczamy, że w przypadku wybrania oferty, umowę podpisywały będą: imię i nazwisko, pełniona funkcja **[Piotr Ościk – Zastępca Dyrektora Oddziału]**.

Załącznikami do niniejszej oferty są:

- 1) **zgodnie z załączonym spisem treści**
- 2) **zgodnie z załączonym spisem treści**

¹ Niewypełnienie tabeli będzie rozumiane jako informacja, że wybór oferty Wykonawcy nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego

² 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

3) zgodnie z załączonym spisem treści

4) zgodnie z załączonym spisem treści

6. Osoba do kontaktu z Zamawiającym: **[Emilia Górzyńska]**, nr tel. **[42 640 57 77]**,
e-mail: **[przetargi@rekeep.pl]**. - wypełnić

FORMULARZ CENOWY

I część zamówienia:

I.p.	Przedmiot zamówienia	Cena za 1 m-c świadczenia usługi (netto)	Okres świadczenia usługi	Wartość netto - cena świadczenia usługi w okresie realizacji zamówienia (kol. 3 x kol. 4)	Stawka podatku VAT (%) ³	Wartość VAT (Wartość netto x stawka podatku VAT) (kol. 5 x kol. 6)	Wartość brutto usługi
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Świadczenie usług w zakresie utrzymania czystości i dezynfekcji	141 421,41 zł	24 miesiące	3 394 113,84 zł	23%	780 646,18	4 174 760,02

Cenę oferty brutto należy wpisać w formularzu ofertowym.

II część zamówienia:

I.p.	Przedmiot zamówienia	Cena za 1 m-c świadczenia usługi (netto)	Okres świadczenia usługi	Wartość netto - cena świadczenia usługi w okresie realizacji zamówienia (kol. 3 x kol. 4)	Stawka podatku VAT (%) ⁴	Wartość VAT (Wartość netto x stawka podatku VAT) (kol. 5 x kol. 6)	Wartość brutto usługi
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Transport wewnątrzszpitalny	37 450,58 zł	24 miesiące	898 813,92 zł	23%, ZW	144 709,04	1 043 522,96

Cenę oferty brutto należy wpisać w formularzu ofertowym.

Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia wskazują w formularzu ofertowym, które czynności wykonają poszczególni wykonawcy – zgodnie z rozdziałem XII SWZ.

³ W przypadku zastosowania dwóch różnych stawek podatku vat proszę w kolumnie nr 6 podać obydwie stawki.

⁴ jw.