**FORMULARZ OFERTY**

**dla części nr 1**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Zamawiający: | Uniwersytet Przyrodniczy w Poznaniu  ul. Wojska Polskiego 28  60-637 Poznań | | | | |
| Nazwa postępowania: | Świadczenie usługi sprzątania obiektów Uniwersytetu Przyrodniczego w Poznaniu – liczba części 8 | | | | |
| Numer postępowania: | AZ.262.1649.2024 | | | | |
| **DANE**  **WYKONAWCY /**  **WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O ZAMÓWIENIE** | | | | | |
| Nazwa Wykonawcy: | | |  | | |
| Reprezentowany przez: | | |  | | |
| Adres siedziby Wykonawcy: | | |  | | |
| Osoba do kontaktu ws. postępowania o udzielenie zamówienia publicznego: | | | Imię i nazwisko: | | |
| Telefon: | | |
| Adres e-mail: | | |
| Numer REGON: | | |  | | |
| Numer NIP: | | |  | | |
| * Informacja czy Wykonawca posiada rachunek rozliczeniowy, dla którego prowadzony jest „rachunek VAT” w  rozumieniu przepisów ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług: | | | * posiada   W chwili złożenia niniejszego oświadczenia jest to rachunek o numerze:  ………………………………………………………………………   * nie posiada   Rachunek właściwy do dokonania przez Zamawiającego zapłaty to rachunek o numerze:  ……………………………………………………………………… | | |
| * Nazwa i adres Urzędu Skarbowego, którego Naczelnik jest właściwym dla Wykonawcy organem podatkowym: | | |  | | |
| * Adres bezpłatnej ogólnodostępnej bazy danych, pod którym dostępna jest informacja z KRS/CEIDG: | | |  | | |
| * Wykonawca jest: | | | * mikroprzedsiębiorstwem * małym przedsiębiorstwem * średnim przedsiębiorstwem * jednoosobową działalnością gospodarczą * osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej * innym rodzajem | | |
| **WADIUM** | | | | | |
| * Numer rachunku bankowego, na który ma zostać zwrócone wadium[[1]](#footnote-1): | | |  | | |
| * Adres e-mail gwaranta / poręczyciela, na który zostanie przesłane oświadczenie Zamawiającego o zwolnieniu wniesionego wadium[[2]](#footnote-2): | | |  | | |
| **TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA** | | | | | |
| Nazwa/y pliku/ów osobno wydzielonych i zawierających dokumenty/informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2022 r., poz. 1233): | | | | |  |
| Nazwa pliku, zawierającego uzasadnienie dla zastrzeżenia dokumentów/informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa: | | | | |  |
| **OBOWIĄZEK PODATKOWY** | | | | | |
| Informacja, czy wybór oferty Wykonawcy będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2024 r., poz. 361 ze zm.). | | * będzie[[3]](#footnote-3) * nie będzie | | | |
| W przypadku gdy wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego Wykonawca ma obowiązek podać: | | Nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, którego dostawa lub świadczenie będzie prowadziła do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego:  ………………………………………………………..  Wartość towaru lub usługi objętego obowiązek podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku:  ………………………………………………………..  Stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy będzie miała zastosowanie:  ……………………………………………………….. | | | |
| **POLEGANIE NA ZASOBACH PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO** | | | | | |
| * Informacja czy Wykonawca, zgodnie z art. 118 ustawy Pzp, polega na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej podmiotów udostępniających zasoby, w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu | | | | | * polega * nie polega |
| **PODWYKONAWCY** | | | | | |
| * Informacja czy Wykonawca zrealizuje zamówienie samodzielnie czy z udziałem Podwykonawcy/ów | | | | * bez udziału Podwykonawcy/ów * z udziałem Podwykonawcy/ów   ……………………………………………………  (należy wskazać część/ci zamówienia, które Wykonawca zamierza powierzyć Podwykonawcy/om) | |
| Dane Podwykonawcy/ów, w przypadku kiedy Wykonawca zamierza realizować zamówienie z udziałem Podwykonawcy/ów, jeżeli są znani na etapie składania ofert  (nazwa, adres siedziby, NIP, REGON) | | | |  | |
| **OŚWIADCZENIA WYKONAWCY** | | | | | |
| Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy w sprawie zamówienia publicznego, które stanowią załącznik do SWZ, akceptujemy ich treść i zobowiązujemy się, w  przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na określonych w niej warunkach, w  miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. | | | | | |
| Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SWZ i załącznikami do niej oraz wyjaśnieniami i zmianami treści SWZ (jeśli takie wystąpiły w trakcie postępowania) i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty. | | | | | |
| Oświadczamy, że akceptujemy warunki oraz termin realizacji zamówienia określony w SWZ. | | | | | |
| Oświadczamy, że oferujemy przedmiot zamówienia zgodny z wymaganiami Zamawiającego określonymi w dokumentach zamówienia oraz, że wykonamy przedmiot zamówienia zgodnie z wymaganiami Zamawiającego określonymi w dokumentach zamówienia. | | | | | |
| Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone w projektowanych postanowieniach umownych, które stanowią załącznik do SWZ. | | | | | |
| Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[4]](#footnote-4) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w postępowaniu[[5]](#footnote-5). | | | | | |
| Oświadczamy, że uważamy się za związanych ofertą na czas określony w SWZ. | | | | | |

Oferujemy wykonanie usług objętych przedmiotem zamówienia za cenę wyliczoną w formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 3 do SWZ dla części 1 w wysokości**:**

**………………………………………… zł brutto**

Wartość brutto została wyliczona w oparciu o założenie, że do realizacji przedmiotu umowy zostanie zatrudnionych:

1. **w okresie dydaktycznym:**
2. …………………. osoby zatrudnionych na umowę o prace na minimum 6 godzin dziennie wykonujących usługę sprzątania codziennie przez 5 dni w tygodniu

[minimum **23** osoby]

1. …………………. osób do serwisu dziennego ośmio-godzinnego w godz. 8:00 – 16:00 zatrudnione na umowę o pracę na 8 godzin dziennie wykonujących usługę codziennie przez 5 dni w tygodniu

[minimum **10** osób]

1. …………………. osób wykonujących usługę sprzątania w sobotę i w niedzielę po minimum 6 godzin dziennie

[minimum **9** osób]

1. …………………. osoby do ośmiogodzinnego serwisu dziennego w sobotę i w niedzielę w godz. 8:00 – 16:00 w każdy dzień

[minimum **5** osób]

1. **w okresie letnim:**
2. …………………. osób zatrudnionych na umowę o prace na minimum 6 godzin dziennie wykonujących usługę sprzątania codziennie przez 5 dni w tygodniu

[minimum **10** osób]

1. …………………. osoby do serwisu dziennego ośmio-godzinnego w godz. 8:00 – 16:00 zatrudnione na umowę o pracę na 8 godzin dziennie wykonujących usługę co dziennie przez 5 dni w tygodniu

[minimum **4** osoby]

1. **przez cały okres realizacji zamówienia:**

**1** osoba, zatrudniona na umowę o pracę, przez 5 dni w tygodniu od 7:00 – 15:00, do obsługi Biura Rektora, Biur Prorektorów i Kanclerzy w budynku Collegium Maximum. Zadaniem tej osoby będzie udział w przygotowaniu spotkań uczelnianych (obsługa gości, w tym: rozkładanie, zbieranie i mycie naczyń, itp.).

1. **przez cały okres realizacji zamówienia:**

…………………. osoba [minimum 1 osoba], która będzie pełniła rolę stałego Koordynatora, w trakcie świadczenia usług objętych przedmiotem zamówienia, tj. będzie utrzymywała stały kontakt z Zamawiającym, organizowała pracę personelu Wykonawcy, zarządzała personelem, sprawowała nadzór nad świadczeniem usług oraz dokonywała kontroli jakości wykonywanej usługi, codziennie 7 dni w tygodniu, przebywając na terenie objętym przedmiotem Umowy minimum w godzinach 8:00-11:00 oraz 17:00-20:00.

…………………………………………. [imię i nazwisko]

…………………………………………. [numer telefonu]

…………………………………………. [adres e-mail]

Oświadczamy, że w ramach realizacji umowy zatrudnimy ………….. **osobę niepełnosprawną** [minimum 1 osoba],w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, posiadającą aktualne orzeczenie lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań do świadczenia pracy na stanowisku pracownika firmy świadczącej usługi sprzątania.

Załączniki do Formularza oferty:

1. ……………….
2. ……………….

…

1. Dotyczy wyłącznie Wykonawcy, który wpłacił wadium w pieniądzu. [↑](#footnote-ref-1)
2. Dotyczy wyłączenie Wykonawcy, który wniósł wadium w formie gwarancji lub poręczenia. [↑](#footnote-ref-2)
3. Zgodnie z art. 225 ustawy Pzp jeżeli złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, dla celów zastosowania kryterium ceny Zamawiający doliczy do przedstawionej w ofercie ceny kwotę podatku VAT, którą miałby obowiązek rozliczyć. [↑](#footnote-ref-3)
4. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 str. 1). [↑](#footnote-ref-4)
5. 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. W takim przypadku treść oświadczenia należy wykreślić. [↑](#footnote-ref-5)