**Załącznik nr 2** do SWZ

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Zobowiązania Wykonawcy**

Dane dotyczące Wykonawcy (dopuszczalna pieczątka firmowa + regon)

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

Siedziba ..................................................................

Nr telefonu/faksu .....................................................

nr NIP........................................................................

nr REGON ...............................................................

e-mail……………………………………………………..

1. **Przedmiotem zamówienia jest:**

**Usługa mycia autobusów oraz sprzątania pomieszczeń budynku przy ul. Lwowskiej 199a tj:**

,

1. Wykonanie kompleksowej usługi mycia i sprzątania autobusów okresowo oraz w ustalone dni tygodnia: poniedziałek, wtorek, czwartek, piątek i niedzielę.
2. Sprzątania pomieszczeń budynku przy ul. Lwowskiej 199a oraz stacji LPG, w każdy dzień roboczy od poniedziałku do piątku.
3. Sprzątanie pomieszczeń na pętli autobusowej przy ul. Wojska Polskiego, trzy razy
w tygodniu.

 Szczegółowy zakres prac objętych usługą zawiera **załącznik nr 1** do SWZ

**Cena oferty:**

1. Za wykonanie kompleksowej usługi polegającej na pracach wchodzących w zakres

 mycia autobusów okresowo oraz w wyznaczone dni tygodnia tj: poniedziałek, wtorek, czwartek, piątek i niedzielę

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| I. | ryczałt miesięczny netto | zł  |
| całość zamówienia | wartość netto całości zamówienia x 12 m-cy | zł  |
| wartość brutto całości zamówienia x 12 m-cy | zł  |

II. za sprzątania pomieszczeń budynku i stacji LPG przy ul. Lwowskiej 199a, w każdy dzień

 roboczy od poniedziałku do piątku.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| II. | ryczałt miesięczny netto | zł  |
| całość zamówienia | wartość netto całości zamówienia x 12 m-cy | zł  |
| wartość brutto całości zamówienia x 12 m-cy | zł  |

1. za sprzątanie pomieszczeń na punkcie przy , ul. Wojska Polskiego, trzy razy w tygodniu.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| III. | ryczałt miesięczny netto | zł  |
| całość zamówienia | wartość netto całości zamówienia x 12 m-cy | zł  |
| wartość brutto całości zamówienia x 12 m-cy | zł  |

**wartość netto całości zamówienia** ................................................................... **zł.**

**podatek VAT**................ **% w kwocie** .............................**zł**

**wartość brutto całości zamówienia** ....................................................................**zł**

(słownie: .....................................................................................................................................)

* Ceny, określone w ust. 1 niniejszej oferty, zawierają w sobie także wszelkie dodatkowe czynniki cenotwórcze związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia
* Wykonawca zobowiązuje się aby w podanej wyżej cenie uwzględnione zostały wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia tJ:
* Wykonawca we własnym zakresie i na własny koszt zapewni środki do mycia autobusów , sprzątania pomieszczeń, środki odkażające do WC, papier toaletowy, ręczniki papierowe , mydło i inne środki niezbędne do utrzymania czystości.
* Termin wykonania całości zamówienia **od dnia 01 stycznia 2025 r do dnia 31 grudnia 2025 r.**
1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z postanowieniami SWZ i uważamy się za związanych określonymi w niej wymaganiami i zasadami postępowania, jednocześnie nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nim zawarte.
2. Akceptujemy : **30 dniowy** termin płatności od daty prawidłowo wystawionej faktury przez Wykonawcę za wykonaną usługę za dany miesiąc obrachunkowy .
3. Należność płatna przelewem. Za datę zapłaty uznaje się dzień, obciążenia rachunku Zamawiającego.
4. W przypadku wygrania postępowania, wynagrodzenie za wykonaną usługę będzie płacone przelewem na konto:…………………………………………………………………………………………
5. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

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

**Kryteria oceny ofert w zakresie zatrudnienia osób niepełnosprawnych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  Liczba pkt. do uzyskania przez Wykonawcę | Wypełnia Wykonawca |
| **Oznaczenie Kryterium** |  **liczba osób**  | **liczba pkt.** | **TAK/NIE** |
| **N** | co najmniej 4  | 20 |   |
| 3 i mniej  | 0 |   |

 |  |

**Oświadczam, że jako Wykonawca:**

* posiadam uprawnienia niezbędne do wykonania określonych prac lub czynności,
* dysponuję niezbędną wiedzą i doświadczeniem, a także potencjałem ekonomicznym
i technicznym do wykonywania danego zamówienia,
* znajduję się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
* **Oświadczam**, że w ciągu ostatnich trzech lat, przed wszczęciem postępowania wykonałem wszystkie zamówienia, a także, że wykonałem je z należytą starannością.
* **Oświadczam**, że w odniesieniu do mnie jako Wykonawcy nie wszczęto postępowania upadłościowego ani nie ogłoszono upadłości.

**Oświadczam**, że jako Wykonawca (osoba fizyczna) a w przypadku osób prawnych urzędujący członkowie władz firmy nie byli prawomocnie skazani za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem, przestępstwo przekupstwa albo inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych.

**Oświadczam**, że w ciągu ostatnich trzech lat nie została nałożona na mnie jako Wykonawcę (przedsiębiorcę) kara pieniężna, o której mowa w przepisach o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, za czyn nieuczciwej konkurencji polegający na przekupstwie osoby pełniącej funkcję publiczną.

**Oświadczam**, że akceptuję wszystkie ustalenia zawarte w projekcie umowy załączonym do zaproszenia
i zobowiązuję się taką umowę podpisać w terminie określonym w zawiadomieniu o wyborze mojej oferty.

**Oświadczam,** że wysokość zarejestrowanego kapitału zakładowego, w przypadku, Spółki
z ograniczoną odpowiedzialnością skutkuje ważnością zawieranych przez Spółkę umów w związku
z art. 230 KSH.

**Oświadczam,** że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych,
od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego 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).

\* 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).

Plik powinien być podpisany podpisem elektronicznym :

- kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

**Załącznik nr 2b** do SWZ

**Oświadczenie Wykonawcy**

 Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia na zadanie:

**Usługa mycia autobusów oraz sprzątania pomieszczeń budynku przy ul. Lwowskiej 199a.**

 Szczegółowy zakres prac objętych usługą zawiera  **SWZ**

W imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy:

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

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

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

oświadczam, że zgodnie z ustawą o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych z dnia 27.08.1997r. (Dz. U. Nr z 2024, poz. 44 z późn. zm.) i Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 25.06.1998r. (Dz. U. Nr 86, poz.547 z późn. zm.) istnieje możliwość dokonywania odpisów pozwalających na obniżenie wpłaty na PFRON. Jednocześnie oświadczam, że reprezentowana przeze mnie firma jest uprawniona do wystawiania oświadczeń/dokumentów uprawniających Zamawiającego do skorzystania z ulgi w odpisie na PFRON, a gwarantowana stawka odpisu na PFRON w całym okresie obowiązywania umowy wyniesie …….…%

Zamawiający oświadcza, że średniomiesięczna gwarantowana stawka odpisu na PFRON w okresie
6 miesięcy od 05 do 10.2024 r. przed upływem składania ofert wynosiła ................%.

Oświadczenie Wykonawcy wg tabeli poniżej:

Ulga PFRON

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Miesiąc  | 05.2024 | 06.2024  | 07.2024 | 08.2024 | 09.2024 | 10.2024  |  |
| Zniżka PFRON (%)  | \_\_\_\_%  | \_\_\_\_%  | \_\_\_\_%  | \_\_\_\_%  | \_\_\_\_%  | \_\_\_\_%  |
| Średniomiesięczna zniżka PFRON  | Suma zniżek PFRON w okresie od 05 do 10.2024 / ilość miesięcy  \_\_\_\_\_\_\_ %   |

Plik powinien być podpisany podpisem elektronicznym :

- kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

**Załącznik nr 3** do SWZ

**.**

**Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych,** którzy w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert,
a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie , zrealizowali co najmniej jedną usługę odpowiadającą rodzajem
przedmiotowemu zamówieniu - mycia i sprzątania autobusów

w ilości minimum 60 szt. w komunikacji miejskiej

**Z podaniem ich ilości , przedmiotu, dat wykonania i odbiorców oraz z załączeniem dokumentów potwierdzających, że zamówienia wymienione w wykazie zostały wykonane**

 **lub są wykonywane należycie (referencje)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zamawiający nazwa i adres** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **Terminy realizacji** |
| **rozpocz.** | **zakończ.** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Plik powinien być podpisany podpisem elektronicznym :

- kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

**Załącznik nr 3a** do SWZ

**Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych,** którzy w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert,
a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie , zrealizowali co najmniej jedną usługę odpowiadającą rodzajem
i wartością przedmiotowemu zamówieniu -

Zamawiający uznaje wykonanie usługi w zakresie utrzymania czystości w budynku
o wartości co najmniej 20 000,00 PLN brutto

**Z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców oraz z załączeniem dokumentów potwierdzających, że zamówienia wymienione w wykazie zostały wykonane**

 **lub są wykonywane należycie (referencje)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zamawiający nazwa i adres** | **Przedmiot zamówienia** | **Wartość usług** **w złotych** | **Terminy realizacji** |
| **rozpocz.** | **zakończ.** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Plik powinien być podpisany podpisem elektronicznym :

- kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

**Załącznik nr 4** do SWZ

**Oświadczenie wykonawcy**

**Usługa mycia autobusów oraz sprzątania pomieszczeń budynku przy ul. Lwowskiej 199a.**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu przewidziane w Rozdziale X SWZ.

**DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

1. Oświadczam, że jako Wykonawca nie podlegam wykluczeniu z postępowania.
2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie jako Wykonawcy podstawy wykluczenia
z postępowania okoliczności wskazanych tj:
3. w stosunku do którego otwarto likwidację, ogłoszono upadłość, którego aktywami zarządza likwidator lub sąd, zawarł układ z wierzycielami, którego działalność gospodarcza jest zawieszona albo znajduje się on w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury;
4. który w sposób zawiniony poważnie naruszył obowiązki zawodowe, co podważa jego uczciwość, w szczególności gdy Wykonawca w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa nie wykonał lub nienależycie wykonał zamówienie, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych dowodów;
5. który z przyczyn leżących po jego stronie, w znacznym stopniu lub zakresie nie wykonał lub nienależycie wykonał albo długotrwale nienależycie wykonywał istotne zobowiązanie wynikające z wcześniejszej umowy w sprawie zamówienia publicznego lub umowy koncesji, co doprowadziło do wypowiedzenia lub odstąpienia od umowy, odszkodowania, wykonania zastępczego lub realizacji uprawnień z tytułu rękojmi za wady;

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Plik powinien być podpisany podpisem elektronicznym :

- kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

**Załącznik nr 5** do SWZ

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU TRZECIEGO DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA POTRZEBY WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Ja:

………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Podmiotu, stanowisko (właściciel, prezes zarządu, członek zarządu, prokurent, upełnomocniony reprezentant itp.))

Działając w imieniu i na rzecz:

………………………………………………………………………………………………

 (nazwa Podmiotu)

Zobowiązuję się do oddania nw. zasobów na potrzeby wykonania zamówienia:

………………………………………………………………………………………………

 (określenie zasobu –określenie zdolności technicznych lub zawodowych, sytuacji finansowej
lub ekonomicznej )

do dyspozycji Wykonawcy:

………………………………………………………………………………………………

 (nazwa Wykonawcy)

**Usługa mycia autobusów oraz sprzątania pomieszczeń budynku przy ul. Lwowskiej 199a.**

a) udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

 ………………………………………………………………………………………………

b) sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

 ………………………………………………………………………………………………

c) charakter stosunku łączącego mnie z Wykonawcą będzie następujący:

………………………………………………………………………………………………

d) zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

………………………………………………………………………………………………

e) czy podmiot, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub dostawy lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą -

………………………………………………………………………………………………

Plik powinien być podpisany podpisem elektronicznym :

- kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.