

FORMULARZ OFERTY modyfikacja z dnia 17.05.2022 r.

Ja (my),

Imiona i nazwiska osób reprezentujących wykonawcę
działając w imieniu i na rzecz wykonawcy

Pełna nazwa firmy lub imię i nazwisko Wykonawcy*	
REGON	
NIP	
Adres siedziby Wykonawcy nr telefonu/faksu adres e-mail	

* niepotrzebne skreślić

Zamówienie zamierzamy zrealizować (należy zaznaczyć właściwy kwadrat):

- sami,
 jako konsorcjum w skład którego wchodzi:

LIDER:

PARTNER/RZY:
.....

(nazwa firmy wiodącej – Lidera, oraz Partnera/ów/ Konsorcjum)

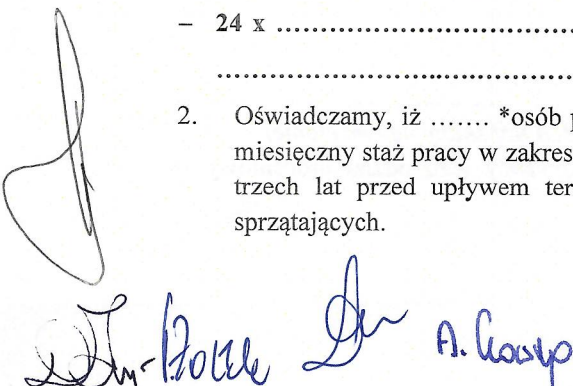
Odpowiadając na ogłoszenie o postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym art. 275 pkt 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym SWZ (w szczególności załącznikiem nr 1 do SWZ):

1. Miesięczne wynagrodzenie ryczałtowe w okresie od 01.07.2022 r. do 30.06.2024 r. za wykonanie przedmiotu zamówienia, podane na podstawie zakresu wynikającego z Załącznika nr 1 do SWZ wynosi:
netto zł (słownie złotych:), tj. brutto
(słownie złotych:);

Łączna wartość w okresie trwania umowy za wykonanie przedmiotu zamówienia wynosi:

- 24 x zł stawka miesięczna netto = zł (słownie złotych:),
- 24 x zł stawka miesięczna brutto = zł (słownie złotych:).

2. Oświadczamy, iż *osób przewidzianych do realizacji przedmiotu zamówienia ma co najmniej 6-cio miesięczny staż pracy w zakresie sprzątnania w obiektach administracji publicznej nabyty w ciągu ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert – z wyłączeniem osoby nadzorującej pracę osób sprzątających.



Handwritten signature and stamp in blue ink at the bottom left of the page.

3. Potwierdzamy jednocześnie, iż osoba nadzorująca posiada co najmniej 6 miesięczne doświadczenie w zakresie polegającym na nadzorowaniu usług sprzątanania w obiektach administracji publicznej, nabyte w ciągu ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert.

4. Deklaruję następujący sposób kontroli jakości przedmiotowych usług (właściwie zaznaczyć):

- zapewniam i wyznaczam stałą osobę „koordynatora”, która „dwa razy w tygodniu” będzie osobiście wraz z wyznaczonym pracownikiem Zamawiającego sprawdzać jakość wykonywanej usługi,
- zapewniam i wyznaczam stałą osobę „koordynatora”, która „raz w tygodniu” będzie osobiście wraz z wyznaczonym pracownikiem Zamawiającego sprawdzać jakość wykonywanej usługi,
- zapewniam i wyznaczam stałą osobę „koordynatora”, która „raz na dwa tygodnie” będzie osobiście wraz z wyznaczonym pracownikiem Zamawiającego sprawdzać jakość wykonywanej usługi,
- zapewniam i wyznaczam stałą osobę „koordynatora”, która „raz na trzy tygodnie” będzie osobiście wraz z wyznaczonym pracownikiem Zamawiającego sprawdzać jakość wykonywanej usługi,
- zapewniam i wyznaczam stałą osobę „koordynatora”, która „raz na cztery tygodnie” będzie osobiście wraz z wyznaczonym pracownikiem Zamawiającego sprawdzać jakość wykonywanej usługi,

W przypadku braku zaznaczenia przez Wykonawcę właściwego pola, Zamawiający przyjmie do oceny ofert wariant „raz na cztery tygodnie”.

5. Wadium w kwocie **5 000,00 zł (słownie złotych: pięć tysięcy 00/100)** zostało wniesione w formie W przypadku wadium składanego w formie niepieniężnej Wykonawca do oferty dołącza oryginał dokumentu w postaci elektronicznej, potwierdzający wniesienie wadium w formie niepieniężnej, podpisany przez Gwaranta/Poręczyciela tj. wystawcę gwarancji/poręczenia.

6. Jeżeli nasza oferta zostanie wybrana zobowiązujemy się do wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy w formie w wysokości 5% całkowitej ryczałtowej ceny brutto, co stanowi kwotę zł (słownie złotych:)*.

7. Oświadczamy, że spełniamy wymagania dotyczące zatrudnienia na umowę o pracę zgodnie z przepisem art. 95 ustawy Pzp.

8. Zgodnie z definicją **MŚP** określoną w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr **651/2014** z dnia 17.06.2014 r. (**właściwie zaznaczyć):

- Mikroprzedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.
- Małe przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.
- Średnie przedsiębiorstwa:** przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

9. Warunki płatności - przelewem z konta Zamawiającego na konto Wykonawcy, na podstawie faktur wystawionej po zrealizowaniu usługi w danym miesiącu.

10. Termin płatności faktur za wykonanie przedmiotu zamówienia wynosi 30 dni od dnia złożenia faktury w MWOMP z siedzibą w Płocku lub drogą elektroniczną kancelaria@momp.pl.

11. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, akceptujemy warunki w niej zawarte i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.

12. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Projektowanymi Postanowieniami Umowy (Załącznik Nr 9 do SWZ), które są integralną częścią dokumentacji postępowania i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na określonych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

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

14. Usługi objęte zamówieniem zamierzamy wykonać sami*
Następujący zakres prac zamierzamy zlecić podwykonawcom*:

.....
(wskazać część zamówienia oraz nazwę i adres podwykonawcy – jeżeli jest znany na tym etapie)

W przypadku powierzenia części przedmiotu zamówienia ww. podwykonawcy jego udział procentowy w realizacji całości przedmiotu zamówienia wynosi%*.

.....
A. Górski

15. Polegamy/nie polegamy** na zasobach innych podmiotów, o których mowa w SWZ.
16. Uważamy się związani ofertą przez czas wskazany w Rozdziale 11 w SWZ.
17. Na komplet załączników do oferty składają się (należy wpisać nazwę i oznaczenie załączanego dokumentu):

Lp.	Nazwa dokumentu	Załącznik nr
1.		
2.		
3.		
.....		

*) właściwe wypełnić

***) właściwe zaznaczyć

.....
*kwalfikowany podpis elektroniczny,
podpis zaufany, podpis osobisty
osoby/osób uprawnionych/upoważnionych*

Beata Pierożyńska
Radca Prawny
Wa 3182

Jan Kowalski Jan A. Górecki

