

OFERTA

na:

**„Usługa sprzątania pomieszczeń szpitalnych wraz z
czynnościami pomocniczymi”**

nr sprawy: ZP/04A/24

złożona przez Wykonawców:

Naprzód Hospital Sp. z o. o.

ul. Traktorowa 126

91-204 Łódź

oraz

Izan+ Sp. z o.o.

ul. Żabiniec 46

31-215 Kraków

oraz

Naprzód Service Sp. z o. o.

ul. Traktorowa 126

91-204 Łódź

SPIS TREŚCI

WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW, ZAŚWIADCZEŃ, OŚWIADCZEŃ

1. Strona tytułowa
2. Spis treści
3. Formularz ofertowy - załącznik nr 2 do SWZ
4. Oświadczenie dot. RODO- załącznik nr 4 do SWZ
5. Oświadczenie składane na podstawie art. 125 ust. 1 PZP- załącznik nr 6 do SWZ
6. Oświadczenie składane na podstawie art. 125 ust. 1 PZP- załącznik nr 7 do SWZ
7. Oświadczenie składane na podstawie art. 117 ust. 4 PZP
8. Potwierdzenie wpłaty wadium
9. Pełnomocnictwa

Nazwa i adres Wykonawcy **Izan + Sp. z o.o. ul. Żabiniec 46, 31-215 Kraków**

REGON **05111980**

NIP **7960001798**

Województwo **małopolskie**

e-mail: przetargi@rekeep.pl

nr tel. **42 640 57 77**

oraz

Nazwa i adres Wykonawcy **Naprzód Service Sp. z o.o. ul. Traktorowa 126, 91-204**

Łódź

REGON **123118479**

NIP **9452179456**

Województwo **łódzkie**

e-mail: przetargi@rekeep.pl

nr tel. **42 640 57 77**

oraz

Nazwa i adres Wykonawcy **Naprzód Hospital Sp. z o.o. ul. Traktorowa 126, 91-204**

Łódź

REGON **123118500**

NIP **9452179410**

Województwo **łódzkie**

e-mail: przetargi@rekeep.pl

nr tel. **42 640 57 77**

Osoba do kontaktu w sprawie oferty: **Klaudia Bartczyk** e-mail: przetargi@rekeep.pl

OFERTA

Nawiązując do przedmiotowego ogłoszenia o zamówieniu na usługę sprzątania wraz z czynnościami pomocniczymi, znak sprawy ZP/04A/24:

Ja Klaudia Bartczyk (podać imię i nazwisko) w imieniu Izan + Sp. z o.o. oraz Naprzód Service Sp. z o.o. oraz Naprzód Hospital Sp. z o.o. (podać nazwę Wykonawcy)

Składam niniejszą ofertę na:

Usługę sprzątania wraz z czynnościami pomocniczym, zgodnie z opisem w niniejszej SWZ, w zł netto za 1 m² za jeden miesiąc w danym reżimie:

511,82 m² w reżimie A x 41,00 zł netto/m²/m-c = 20 984,62 zł netto/m-c,

1228,76 m² w reżimie B x 37,00 zł netto/m²/m-c = 45 464,12 zł netto/m-c,

1193,82 m² w reżimie C x 36,40 zł netto/m²/m-c = 43 455,05 zł netto/m-c,

2288,52 m² w reżimie D x 6,30 zł netto/m²/m-c = 14 417,68 zł netto/m-c,

Suma za 1 miesiąc realizacji usługi: 124 321,47 zł netto / m-c (ryczałt miesięczny)

Wartość w zł netto (za cały okres przyszłej umowy tj. od dnia 01-04-2024 r. do 30-11-2024 r.): 994 571,76 zł

Wartość podatku VAT (za cały okres przyszłej umowy tj. od dnia 01-04-2024 r. do dnia 30-11-2024 r.): 22 875,20 zł

Z tego wynika: cena oferty w zł brutto za cały okres przyszłej umowy tj. od dnia 01-04-2024 r. do dnia 30-11-2024 r. wynosi: 1 017 446,96 zł brutto (tj. wartość w zł netto + wartość podatku VAT)

Ponadto oświadczamy, że:

Zapoznaliśmy się z swz i nie wnosimy do niej zastrzeżeń,

Akceptujemy wskazany w swz czas związania ofertą,

W przypadku wybrania naszej oferty, fakturę **za najem pomieszczeń** należy wystawiać na: Naprzód Service Sp. z o.o.- 9452179456 (podać nazwę i NIP).

Zamówienie zamierzamy wykonać **sami*/ z udziałem innych podmiotów*** (*niewłaściwe skreślić, w przypadku udziału podwykonawców należy załączyć do oferty wykaz części usługi, które Wykonawca im powierza – brak wykazu oznacza brak podwykonawców).

Wybór mojej/naszej oferty **będzie*/nie będzie*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego (*zbędne skreślić).

Lp.	Nazwa (rodzaj) usługi, której realizacja będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego	Wartość usługi bez kwoty podatku VAT
1		

Uwaga niezaznaczenie przez wykonawcę powyższej informacji i nie wypełnienie tabeli rozumiane będzie przez Zamawiającego jako informacja o tym, że wybór oferty wykonawcy nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

Wadium zostało wniesione w formie pieniądza. Nr rachunku bankowego Wykonawcy do zwrotu wadium 88 1020 1026 0000 1502 0477 8777 (tylko w przypadku wniesienia wadium w formie pieniędzy).

Akceptujemy warunki określone we wzorze umowy i zobowiązujemy się do jej podpisania w brzmieniu mu odpowiadającym w przypadku wybrania naszej oferty. Poniżej podajemy dane osób, które należy wpisać do umowy, w przypadku wyboru naszej oferty:

Tomasz Poloczek , Radomir Strybulewicz

Należę do ~~mikro/małych/średnich~~/dużych przedsiębiorców* (*niepotrzebne skreślić)

Łódź, dnia 16.02.2024 r.

Wykonawca/osoba upoważniona

Naprzód Hospital Sp. z o. o.

ul. Traktorowa 126

91-204 Łódź

NIP 9452179410

REGON 123118500

oraz

Naprzód Service Sp. z o.o.

ul. Traktorowa 126

91-204 Łódź

NIP 9452179456

REGON 123118479

oraz

Izan+ Sp. z o. o.

ul. Żabiniec 46

31-215 Kraków

NIP 7960001798

REGON 005111980

Oświadczenie

w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych
w art. 13 lub art. 14 RODO

„Usługa sprzątania pomieszczeń szpitalnych wraz z czynnościami pomocniczymi”

Znak sprawy ZP/04A/24

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.²⁾

.....
podpis Wykonawcy/osoby upoważnionej

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).

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).

Wykonawca:

Naprzód Hospital Sp. z o. o.

ul. Traktorowa 126

91-204 Łódź

NIP 9452179410

KRS 0000510909

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

Klaudię Bartczyk, pełnomocnik, pełnomocnictwo

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Oświadczenia Wykonawcy

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych dotyczące podstaw do wykluczenia z postępowania

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

„Usługa sprzątania pomieszczeń szpitalnych wraz z czynnościami pomocniczymi”

Znak sprawy ZP/04A/24

oświadczam, co następuje:

Oświadczam/my, że **nie podlegam wykluczeniu** z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

Oświadczam/my, że **nie podlegam wykluczeniu** z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego(Dz. U. poz. 835)

~~*Oświadczam/y, że **zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia** z postępowania na podstawie art.ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt. 1,2 i 5). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:~~

.....
.....
.....*

*jeżeli nie dotyczy proszę przekreślić

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

.....
(podpis osoby uprawnionej)

Wykonawca:

Naprzód Service Sp. z o.o.

ul. Traktorowa 126

91-204 Łódź

NIP 9452179456

KRS 0000510896

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

Klaudię Bartczyk, pełnomocnik, pełnomocnictwo

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Oświadczenia Wykonawcy

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych dotyczące podstaw do wykluczenia z postępowania

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

„Usługa sprzątania pomieszczeń szpitalnych wraz z czynnościami pomocniczymi”

Znak sprawy ZP/04A/24

oświadczam, co następuje:

Oświadczam/my, że **nie podlegam wykluczeniu** z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

Oświadczam/my, że **nie podlegam wykluczeniu** z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego(Dz. U. poz. 835)

~~*Oświadczam/y, że **zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia** z postępowania na podstawie art.ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt. 1,2 i 5). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:~~

.....
.....
.....*

*jeżeli nie dotyczy proszę przekreślić

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

.....
(podpis osoby uprawnionej)

Wykonawca:

Izan+ Sp. z o. o.

ul. Żabiniec 46

31-215 Kraków

NIP 7960001798

KRS 0000171397

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

Klaudię Bartczyk, pełnomocnik, pełnomocnictwo

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Oświadczenia Wykonawcy

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych dotyczące podstaw do wykluczenia z postępowania

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

„Usługa sprzątania pomieszczeń szpitalnych wraz z czynnościami pomocniczymi”

Znak sprawy ZP/04A/24

oświadczam, co następuje:

Oświadczam/my, że **nie podlegam wykluczeniu** z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

Oświadczam/my, że **nie podlegam wykluczeniu** z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego(Dz. U. poz. 835)

~~*Oświadczam/y, że **zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia** z postępowania na podstawie art.ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt. 1,2 i 5). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:~~

.....
.....
.....*

*jeżeli nie dotyczy proszę przekreślić

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

.....
(podpis osoby uprawnionej)

Wykonawca:

Naprzód Hospital Sp. z o. o.

ul. Traktorowa 126

91-204 Łódź

NIP 9452179410

KRS 0000510909

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

Klaudię Bartczyk, pełnomocnik, pełnomocnictwo

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Oświadczenia Wykonawcy

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo
zamówień publicznych dotyczące spełnienia warunków udziału w
postępowaniu**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Usługa
sprzątania pomieszczeń szpitalnych wraz z czynnościami pomocniczymi**” **Znak
sprawy ZP/04A/24**

oświadczam, co następuje:

**Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez
Zamawiającego w SWZ.**

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

.....
(podpis osoby uprawnionej)

Wykonawca:

Naprzód Service Sp. z o.o.

ul. Traktorowa 126

91-204 Łódź

NIP 9452179456

KRS 0000510896

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

Klaudię Bartczyk, pełnomocnik, pełnomocnictwo

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Oświadczenia Wykonawcy

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo
zamówień publicznych dotyczące spełnienia warunków udziału w
postępowaniu**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Usługa
sprzątania pomieszczeń szpitalnych wraz z czynnościami pomocniczymi**” **Znak
sprawy ZP/04A/24**

oświadczam, co następuje:

**Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez
Zamawiającego w SWZ.**

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

.....
(podpis osoby uprawnionej)

Wykonawca:

Izan+ Sp. z o. o.

ul. Żabiniec 46

31-215 Kraków

NIP 7960001798

KRS 0000171397

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

Klaudię Bartczyk, pełnomocnik, pełnomocnictwo

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Oświadczenia Wykonawcy

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo
zamówień publicznych dotyczące spełnienia warunków udziału w
postępowaniu**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Usługa
sprzątania pomieszczeń szpitalnych wraz z czynnościami pomocniczymi**” **Znak
sprawy ZP/04A/24**

oświadczam, co następuje:

**Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez
Zamawiającego w SWZ.**

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

.....
(podpis osoby uprawnionej)

Wykonawca:

Naprzód Hospital Sp. z o. o.

ul. Traktorowa 126

91-204 Łódź

NIP 9452179410

KRS 0000510909

oraz

Izan+ Sp. z o. o.

ul. Żabiniec 46

31-215 Kraków

NIP 7960001798

KRS 0000171397

oraz

Naprzód Service Sp. z o.o.

ul. Traktorowa 126

91-204 Łódź

NIP 9452179456

KRS 0000510896

OŚWIADCZENIE

**Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, o którym mowa
w art. 117 ust. 4 ustawy**

Będąc uczestnikami postępowania ubiegającymi się wspólnie o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym pn. „Usługa sprzątania pomieszczeń szpitalnych wraz z czynnościami pomocniczymi”, numer sprawy: ZP/04A/24, prowadzonym przez Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Lublińcu, ul. Sobieskiego 9, 42-700 Lubliniec oświadczamy, iż zamówienie będzie przez nas realizowane z uwzględnieniem następującego podziału:

Lp.	Część zamówienia	Wykonawca, który je wykona
1.	Świadczenie usługi polegającej na sprzątaniu powierzchni	Izan+ Sp. z o. o., ul. Żabiniec 46, 31-215 Kraków

Powszechna Kasa Oszczędności Bank Polski SA
Korporacje i Samorządy 801 36 36 36 lub +48 61 855 94 94
Firmy +48 81 535 66 60
(Opłata zgodna z taryfą operatora)
Data wydruku: 2024-02-16, 11:56:42
Numer rachunku: 88 1020 1026 0000 1502 0477 8777
Właściciel rachunku: "IZAN+" SP. Z O.O.,
ŻABINIEC 46, 31-215 KRAKÓW



PRZELEW Z RACHUNKU - Szczegóły transakcji zrealizowanej

Z rachunku	88 1020 1026 0000 1502 0477 8777 RACHUNEK BIEŻĄCY
Na rachunek	40 2030 0045 1110 0000 0190 3010
Nazwa i adres Kontrahenta	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W LUBLINCU UL SOBIESKIEGO 9 LUBLINIEC
Tytuł	((14156011))WADIUM- ZP/04A/24-USŁ. SPRZATANIA POMIESZCZEN SZPITALNYCH Z CZYNNOSCMI POMOCNICZYMI
Kwota	-10 000,00 PLN
Data operacji	2024-02-16
Data waluty	2024-02-16
Identyfikator transakcji	45470504800062879