**Załącznik nr 1 do SWZ 2/ZP/2021**

  **FORMULARZ OFERTOWY**

Ja (my), niżej podpisany(i)

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

działając w imieniu i na rzecz:

nazwa firmy................................................................................................................................................

siedziba .....................................................................................................................................................

adres e-mail: ……………………………………………………………………………………………………….

tel/fax ........................................................................................................................................................

w odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu prowadzonym w trybie podstawowym z fakultatywnymi negocjacjami art. 275 pkt 2 ustawy p.z.p. na:

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

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

**I części** **zamówienia** - **Świadczenie usług w zakresie utrzymywania czystości:**

cenę ………..................................................................................................................................zł brutto,

słownie: ....................................................................................................................................... zł brutto,

w tym należny podatek VAT w wysokości ......................... %

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 …… (liczba osób zatrudnionych do realizacji przedmiotu zamówienia na umowę o pracę) - kryterium oceny ofert

**II części zamówienia** – **Transport wewnątrzszpitalny:**

cenę ………..................................................................................................................................zł brutto,

słownie: ....................................................................................................................................... zł brutto,

w tym należny podatek VAT w wysokości ......................... %

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 …… (liczba osób zatrudnionych do realizacji przedmiotu zamówienia na umowę o pracę) - kryterium oceny ofert
	+ 1. Wykonawca jest mikro, małym lub średnim przedsiębiorcą: … tak/ nie….(*odpowiednie zaznaczyć*).
		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 zawarte w Specyfikacji Warunków Zamówienia projektowane postanowieniaumowy, które zostaną wprowadzone do umowy zostały przez nas zaakceptowane
		i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach
		w nim określonych.
		4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany
		w Specyfikacji Warunków Zamówienia, tj. 30 dni od daty wyznaczonej na składanie ofert.
		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 dotyczy*\*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *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* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* + 1. Usługi objęte przedmiotem zamówienia zamierzamy wykonać z udziałem podwykonawców/ bez udziału podwykonawców.
		2. 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: .......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................Dokumenty/ informacje te stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, bowiem ………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………….

9. 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 postępowaniu. \*\*

10. Załącznikami do niniejszej oferty są:

 1)........................................................

 2)........................................................

 3)........................................................

 4)........................................................

 5)........................................................

 6)........................................................

11. Oferta zawiera ............kolejno ponumerowanych stron.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 podpis osoby /osób/ upoważnionej

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

\*\* 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

 **FORMULARZ CENOWY 2/ZP/2021**

**I część zamówienia:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Przedmiot zamówienia | Cena za 1 m-c świadczenia usługi(netto) | Okres świadczenia usługi | Cena świadczenia usługi w okresie realizacji zamówienia (netto) *(kol. 3 x kol. 4)* | Należny podatek Vat (wartość w zł) | Wartość brutto usługi |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1. | Świadczenie usług w zakresie utrzymywania czystości |  | 7 m-cy |  |  |  |
| RAZEM |  |

Cenę oferty brutto należy wpisać w formularzu ofertowym.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 podpis osoby /osób/ upoważnionej

**II część zamówienia:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Przedmiot zamówienia | Cena za 1 m-c świadczenia usługi(netto) | Okres świadczenia usługi | Cena świadczenia usługi w okresie realizacji zamówienia (netto)*(kol. 3 x kol. 4)* | Należny podatek Vat (wartość w zł) | Wartość brutto usługi |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1. | Transport wewnątrzszpitalny |  | 7 m-cy |  |  |  |
| RAZEM |  |

Cenę oferty brutto należy wpisać w formularzu ofertowym.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 podpis osoby /osób/ upoważnionej