

FORMULARZ OFERTY

Nazwa i adres Wykonawcy:

.....

.....

NIP

REGON

Nr KRS

Osoba uprawniona do kontaktu z Zamawiającym:

imię, nazwisko:

e-mail:, tel.....

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na „**Usługi sprzątania pomieszczeń Przychodni Lekarskiej WAT SPZOZ w Warszawie w okresie 18 miesięcy**” (nr postępowania 09/2024), oświadczam, że:

1. Zapoznałem się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia oraz Istotnymi Postanowieniami Umowy i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
2. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach ustalonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
3. Zobowiązuję się do wykonania przedmiotu zamówienia za:

łącną cenę netto zł
(słowniezłotych),
stawka podatku VAT%, wartość podatku VATPLN,
łącną cenę bruttoPLN
(słowniezłotych)

Cena oferty wynika z przeliczenia i zsumowania kosztów dla rozliczenia za usług:

- a) dla czynności wykonywanych w trybie ciągłym przez osoby zatrudnione na umowę o pracę jako wynagrodzenie miesięczne ryczałtowe;
- b) dla czynności wykonywanych okresowo, z rozliczeniem na podstawie oferowanej ceny jednostkowej za 1 m² określonej powierzchni, każdorazowo po wykonaniu usługi potwierdzonej przez pracownika Zamawiającego i dostarczeniu faktury.

Wartość wynagrodzenia za wykonywanie usług w trybie ciągłym:

- 1) Miesięczna wartość ryczałtowa wynagrodzenia wynosi:
netto – zł, (słownie)
podatek VAT = %, - zł,
brutto – zł, (słownie)
- 2) co w okresie 24 miesięcy wynosi:
netto – zł, (słownie)
podatek VAT = %, - zł,
brutto – zł, (słownie)

Wartość usług wykonywanych okresowo wynika z poniższej tabeli:

Sposób obliczenia usługi sprzątania okresowego (z częstotliwością podaną w kolumnie 4 w okresie 18 miesięcy):

Oświadczamy, że ceny jednostkowe za sprzątanie 1m² w poszczególnych Strefach sprzątania wynoszą:

| l. p. | Rodzaj powierzchni do sprzątania okresowego | Powierzchnia [m ²] łącznie | Przewidywana częstotliwość usług w okresie 18 miesięcy | Cena jedn. za 1 m ² określonej pow. w zł | | Cena określonej pow. za 18 miesięcy w zł | |
|----------|---|--|--|---|----------|--|----------|
| | | | | netto | brutto | netto | brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1 | Pomieszczenia wykorzystywane sporadycznie | (strefa II) 331,95 | 18 | | | | |
| 2 | Okna z PCV framugami myte 2 stronnie z myciem parapetów zewnętrznych i wewnętrznych | 677,20 | 2 | | | | |
| 3 | Wykładzina dywanowa | 52 | 2 | | | | |
| 4 | Vertikale | 40 | 2 | | | | |
| 5 | Profesjonalne pranie mat wycieraczkowych (poza systematycznym czyszczeniem) | 18 (±10%) | 18 | | | | |
| 6 | Co stanowi łącznie za usługi sprzątania okresowego: | | | | | | |

| Rodzaj powierzchni do sprzątania ciągłego | Strefa sanitarna | Cena za 1 m ² sprzątania |
|---|------------------|-------------------------------------|
| Ciągi komunikacyjne | II | |
| Pomieszczenia biurowe | II | |
| Gabinety zabiegowe | III | |
| Gabinety lekarskie | II | |
| WC | IV | |

6. Integralną częścią oferty są załączniki:

6.1 Oświadczenie „Koncepcja realizacji usług” według podanego wzoru zagadnień,

6.2 Wykaz przewidywanych do wykonania usługi środków czystości, środków myjąco-dezynfekujących, dezynfekujących oraz środków do podnoszenia estetyki podłóg. (Po wyborze oferty muszą być dołączone dokumenty dopuszczające do stosowania w

placówkach służby zdrowia oraz karty charakterystyki tych środków, których dotyczą),

6.3 Wykaz przewidywanych do wykonania usługi urządzeń mech., sprzętu i wyposażenia,

6.4 Aktualny Certyfikat „Gwarant czystości i higieny” lub inny równoważny, (jeżeli Wykonawca posiada).

7. Oferuję czas reakcji osoby sprzątajacej na zgłoszone zdarzenie do minut od momentu zgłoszenia (zgodnie z zapisami rozdziału XXI ust. 4 pkt 2 SWZ dot. kryterium oceny ofert)

8. Oferuję ilość kontrolnych pobytów Koordynatora w tygodniu (zgodnie z zapisami rozdziału XXI ust. 4 pkt 3 SWZ dot. kryterium oceny ofert)

9. Przedmiot zamówienia zamierzam zrealizować **bez udziału* / z udziałem*** podwykonawcy/ów.

Opis części zamówienia, której wykonanie zamierzam powierzyć podwykonawcy obejmuje:

.....
.....

Nazwy ewentualnych podwykonawców (jeżeli są już znani):

.....

Uwaga – brak wpisu/skreślenia powyżej rozumiany jest, iż przedmiotowe zamówienie realizowane będzie bez udziału podwykonawców.

10. Informuję, że:

Uwaga! Należy wypełnić tylko wtedy, gdy wybór oferty Wykonawcy będzie prowadził do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego. Brak wypełnienia pkt 2)-4) oznacza, że obowiązek podatkowy istnieje po stronie Wykonawcy.

1) wybór naszej oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług;

2) nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego:

.....
.....

3) wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku od towarów i usług: PLN;

4) stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie: %

11. Oświadczam, że jestem **mikroprzedsiębiorstwem* / małym* / średnim* / innym*** przedsiębiorstwem (*Niepotrzebne skreślić*).

(Informacje wymagane wyłącznie do celów statystycznych)

Zgodnie z zaleceniem Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. U. L 124 z 20.05.2003 r., s. 36):

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.

Inne przedsiębiorstwo: żadne z wymienionych.

12. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO² wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu³.

[Kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty³ (e-dowód) osoby (osób) umocowanej (umocowanych) do reprezentowania Wykonawcy⁴]

***niepotrzebne skreślić**

- ¹ W przypadku gdy Wykonawca zastosuje stawkę podatku od towarów i usług inną niż 23% albo zwolnienie od podatku od towarów i usług, jest zobowiązany wskazać zastosowaną stawkę podatku albo zwolnienie oraz uzasadnienie prawne zastosowanej stawki lub zwolnienia.
- ² 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).
- ³ 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).
- ⁴ **Uwaga!** Podpis osobisty to zaawansowany podpis elektroniczny. Za podpis osobisty nie uznaje się podpisu własnoręcznego złożonego na dokumencie w postaci papierowej i zeskanowanego.
- ⁵ Osobą umocowaną do reprezentowania Wykonawcy jest osoba wskazana we właściwym rejestrze lub w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej albo pełnomocnik działający na podstawie pełnomocnictwa. Za osobę umocowaną do reprezentowania Wykonawcy nie uznaje się osoby uprawnionej do kontaktu z Zamawiającym, jeżeli nie jest to osoba wskazana w zdaniu poprzednim.