Śląski Zarząd Nieruchomości

ul. Grabowa 1A

40-172 Katowice

**OFERTA**

złożona do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym

 bez przeprowadzania negocjacji (art. 275 ust.1 Pzp)

**„Utrzymanie czystości wewnątrz budynku biurowo – laboratoryjnego znajdującego się w Katowicach przy ul. Grabowej 1A”**

1. Dane dotyczące Wykonawcy:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa (firma) Wykonawcy[[1]](#footnote-1)** | **Siedziba i adres Wykonawcy** *(Wpisać pełny adres)***:*****nazwa ulicy, numer budynku/lokalu, kod, miejscowość, województwo*** |
|  |  |
| **Adres do korespondencji** *(jeżeli jest inny niż siedziby):* |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NIP** | **REGON** | **KRS** *(jeżeli dotyczy)* |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr telefonu** | **Nr faksu** | **e-mail**  |
|  |  |  |

1. Rodzaj przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca[[2]](#footnote-2) *(zaznaczyć właściwą opcję)*:
* Mikroprzedsiębiorstwo
* Małe przedsiębiorstwo
* Średnie przedsiębiorstwo
* Osoba fizyczna
1. **Oferujemy wykonanie całości przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami Specyfikacji Warunków Zamówienia w okresie od 01.01.2023 r. do 31.12.2023 r. tj. na:**

**Utrzymanie czystości wewnątrz budynku biurowo – laboratoryjnego znajdującego się w Katowicach przy ul. Grabowej 1A**

I Kryterium - **CENA**

**Łączna cena ofertowa brutto za wykonanie całości zamówienia od 01.01.2023 do 31.12.2023 r., którego przedmiotem jest „Utrzymanie czystości wewnątrz budynku biurowo – laboratoryjnego znajdującego się w Katowicach przy ul. Grabowej 1A”, wynosi …………………………………….. PLN**

(słownie: ……………………………), na które składa się kwota wynagrodzenia netto w wysokości …………………………… (słownie: ……………………………), oraz podatek VAT ……….. %

Cena miesięczna brutto za świadczenie usługi utrzymania czystości wewnątrz budynku biurowo – laboratoryjnego znajdującego się w Katowicach przy ul. Grabowej 1A na poszczególne zadania tj. dla:

1. **Wojewódzkiego Inspektoratu Ochrony Roślin i Nasiennictwa w Katowicach** wynosi: ………………………… zł brutto (słownie: ……………………………), na które składa się kwota wynagrodzenia netto w wysokości …………………………… (słownie: ……………………………), oraz podatek VAT ……….. %
2. **Głównego Inspektoratu Ochrony Roślin i Nasiennictwa /centralne laboratorium oddział w Katowicach** wynosi: ………………………… zł brutto (słownie: ……………………………), na które składa się kwota wynagrodzenia netto w wysokości …………………………… (słownie: ……………………………), oraz podatek VAT ……….. %
3. **Śląskiego Zarządu Nieruchomości w Katowicach** wynosi: ………………………… zł brutto (słownie: ……………………………), na które składa się kwota wynagrodzenia netto w wysokości …………………………… (słownie: ……………………………), oraz podatek VAT ……….. %
4. **Części wspólnych budynku (będą rozliczane proporcjonalnie do posiadanych udziałów w nieruchomości)** wynosi: ………………………… zł brutto (słownie: ……………………………), na które składa się kwota wynagrodzenia netto w wysokości …………………………… (słownie: ……………………………), oraz podatek VAT ……….. %

(na oferowaną cenę składa się usługa utrzymania czystości na terenach wewnętrznych o powierzchni: ok. **2555** m², z uwzględnieniem zapisów w rozdziale X SWZ oraz załącznika nr 1 do SWZ – opis przedmiotu zamówienia)

II Kryterium – **JAKOŚĆ USŁUGI – KOORDYNATOR (DOTYCZY WSZYSTKICH CZĘŚCI)**

|  |  |
| --- | --- |
| Doświadczenie osoby skierowanej do realizacji zamówienia -sprzątanie powierzchni laboratoryjnych | Deklaracja Wykonawcy |
| co najmniej 12 miesięczne doświadczenie  |  |
| co najmniej 24 miesięczne doświadczenie |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Doświadczenie osoby skierowanej do realizacji zamówienia - sprzątanie powierzchni biurowych | Deklaracja Wykonawcy |
| co najmniej 12 miesięczne doświadczenie  |  |
| co najmniej 24 miesięczne doświadczenie |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Doświadczenie koordynatora wyznaczonego do realizacji zamówienia: | Deklaracja Wykonawcy |
| co najmniej 12 miesięczne doświadczenie w koordynowaniu  |  |
| co najmniej 24 miesięczne doświadczenie w koordynowaniu |  |

3) oświadczamy, że do realizacji zamówienia skierujemy osobę/osoby posiadającą/e minimum roczne doświadczenie w zakresie pełnienia funkcji koordynatora sprawującego nadzór i kontrolującego wykonanie usługi sprzątania w budynkach administracji rządowej lub samorządowej, co potwierdzamy składając wraz z ofertą wykaz tych osób:

**TAK / NIE\***

\* W przypadku wyboru odpowiedzi TAK Wykonawca wskaże tą osobę wraz z posiadanym doświadczeniem osoby, którą skieruje do realizacji zamówienia.

1. oświadczamy, że do realizacji zamówienia skierujemy osobę posiadającą ………….. (należy wskazać doświadczenie koordynatora w latach) doświadczenie, o którym mowa w ***Rozdziale XIII ust. 2 pkt 3 lit. b) SWZ.***

**Wybór oferty prowadzić będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie następujących towarów/usług: ……………………………………………………… Wartość ww. towarów lub usług bez kwoty podatku wynosi: ………………………………………**

* oświadczamy, iż oferujemy przedmiot zamówienia zgodny z wymaganiami
i warunkami określonymi przez Zamawiającego w SWZ wraz z załącznikami i potwierdzamy przyjęcie warunków umownych i warunków płatności zawartych w SWZ i we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ
1. **Niniejszym oświadczam, że:**
* zapoznałem (zapoznaliśmy) się z warunkami zamówienia i przyjmuję je bez zastrzeżeń;
* zapoznałem (zapoznaliśmy) się z postanowieniami załączonego do SWZ wzoru umowy i w przypadku wyboru mojej oferty przyjmuję (przyjmujemy) go bez zastrzeżeń oraz uzyskałem (uzyskaliśmy) konieczne informacje do przygotowania oferty;
* przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia;
* jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni, licząc od dnia składania ofert podanego w SWZ;
* posiadam/y środki obrotowe zapewniające wykonanie niniejszego zamówienia;
* cena ofertowa zawiera wszelkie koszty wykonania zamówienia;
* wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

*UWAGA! 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 (w takim przypadku należy usunąć treść oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

*Wykonawca, podwykonawca, podmiot trzeci będzie musiał podczas pozyskiwania danych osobowych na potrzeby konkretnego postępowania o udzielenie zamówienia wypełnić obowiązek informacyjny, wynikający z art. 13 RODO względem osób fizycznych, których dane osobowe dotyczą i od których dane te bezpośrednio pozyskał. Obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 RODO nie będzie miał zastosowania, gdy i w zakresie, w jakim osoba, której dane dotyczą, dysponuje już tymi informacjami.*

1. oferta została podpisana przez osobę/osoby upoważniona/e do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy.
2. **Zastrzeżenie w sprawie tajemnicy przedsiębiorstwa\*.**

Zastrzegamy jednocześnie, że informacje zawarte w Załączniku nr \_\_\_\_ stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ i nie powinny być udostępniane innym Wykonawcom biorącym udział w postępowaniu.

1. **Niżej podaną część/zakres zamówienia, wykonywać będą w moim imieniu podwykonawcy\*:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Część/zakres zamówienia** | **Nazwa (firma) podwykonawcy** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

***\*****Wypełnić tabelę, jeżeli dotyczy, tzn. Wykonawca powołuje się na zasoby podwykonawcy.*

1. Oświadczenie konsorcjum/ spółki cywilnej w sytuacji, o której mowa w art. 117 ust. 2 i 3 ustawy P.z.p. o wykonaniu zamówienia przez wykonawcę *-* Oświadczam, że wskazane poniżej usługi, wykonają poszczególni wykonawcy:

(Nazwa danego wykonawcy) ……………………………………………………………..

*Zakres usług, który będzie wykonywać wskazany wykonawca:*

*………………………………………………………………..………………………………*

1. oświadczamy, że do realizacji zamówienia skierujemy osobę/osoby posiadającą/e minimum roczne doświadczenie w zakresie pełnienia funkcji koordynatora sprawującego nadzór i kontrolującego wykonanie usługi sprzątania w budynkach administracji rządowej lub samorządowej, co potwierdzamy składając wraz z ofertą wykaz tych osób:

**TAK / NIE\***

\*W przypadku wyboru odpowiedzi TAK Wykonawca wskaże tą osobę wraz z posiadanym doświadczeniem osoby, którą skieruje do realizacji zamówienia.

1. oświadczamy, że do realizacji zamówienia skierujemy osobę posiadającą ………….. (należy wskazać doświadczenie koordynatora w latach) doświadczenie, o którym mowa w Rozdziale XIII ust. 2 pkt 3 lit. b) SWZ.
2. W przypadku wadium wniesionego w pieniądzu prosimy o jego zwrot na konto nr:

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

1. W przypadku przyznania nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Dane umożliwiające dostęp do dokumentów potwierdzający umocowanie osoby działającej
w imieniu Wykonawcy znajdują się w bezpłatnych i ogólnodostępnych bazach danych dostępnych pod następującym adresem: **https://.............................................................\***

1. Załącznikami do oferty są:
* załącznik nr 3 do SWZ – oświadczenie Wykonawcy o niepodleganiu wykluczeniu,

• załącznik nr 4 do SWZ – oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu warunków w postępowaniu,

• załącznik nr 5 do SWZ – oświadczenia o niepodleganiu wykluczeniu i spełnianiu warunków udziału podmiotu udostępniającego zasoby – należy złożyć odrębnie dla każdego podmiotu (o ile dotyczy),

• załącznik nr \_\_ do oferty – dowód wniesienia wadium.

* inne – .................................................................\*.
1. Załączniki, które zostaną złożone na wezwanie Zamawiającego:
2. **załącznik nr 6 do oferty –** wykaz usług (składany na wezwanie),
3. **załącznik nr 7 do oferty –** wykaz osób skierowanych do realizacji zamówienia (składany na wezwanie),
4. Inne załączniki .............\*.

***Uwaga! Miejsca wykropkowane i/lub oznaczone „\*” we wzorze formularza oferty i wzorach jego załączników Wykonawca zobowiązany jest odpowiednio do ich treści wypełnić lub skreślić***

1. **Oferta została złożona na ……………..….… zapisanych stronach (kolejno ponumerowanych).**

…………….……………………*,* dnia ………….……. r.

 *(miejscowość)*

 ……………………..…….……….…..………….……………………….

***dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub elektronicznym podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę lub osoby umocowane do złożenia podpisu w imieniu Wykonawcy***

1. W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wskazać wszystkich Wykonawców występujących wspólnie lub zaznaczyć, iż wskazany podmiot (Pełnomocnik/Lider) występuje w imieniu wszystkich podmiotów składających ofertę wspólną. [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno.

 -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 przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR. [↑](#footnote-ref-2)