**Załącznik nr 1 do SWZ 17/ZP/2021**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Ja (my), niżej podpisany(i)

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

działając w imieniu i na rzecz:

nazwa firmy:

adres: (ulica, kod, województwo):

adres e-mail:

tel./fax:

NIP/REGON/KRS:

w odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych na:

**„****Świadczenie usług w zakresie utrzymywania czystości i dezynfekcji oddziałów szpitalnych i innych komórek Szpitala Powiatowego im. Alfreda Sokołowskiego w Złotowie oraz transportu wewnątrzszpitalnego (ul. Szpitalna 28, 77-400 Złotów)”, nr postępowania 17/ZP/2021.**

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

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

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

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

w tym należny podatek VAT w wysokości ......................... (wartość vat)

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 ……………….. osób.

 Liczba osób zatrudnionych do realizacji przedmiotu zamówienia na umowę o pracę – etat (praca w maksymalnym wymiarze czasu dopuszczonym prawem pracy) - kryterium oceny ofert

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

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

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

w tym należny podatek VAT w wysokości ......................... (wartość vat)

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 ……………….. osób.

 Liczba osób zatrudnionych do realizacji przedmiotu zamówienia na umowę o pracę – etat (praca w maksymalnym wymiarze czasu dopuszczonym prawem pracy) - kryterium oceny ofert

* + 1. 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.
		2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy (załącznik nr 5 i 5.1. do SWZ), które zostały przez nas zaakceptowane. Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego
		3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany
		w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
		4. 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[[1]](#footnote-1)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 (zaznaczyć odpowiednie).

Nie zamierzam(y) powierzać do podwykonania żadnej części niniejszego zamówienia / następujące części niniejszego zamówienia zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom\*

\*zaznaczyć odpowiednie:

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Nazwa części zamówienia, firmy podwykonawców (o ile są znane) |
|  |  |

1. 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 ………………………………………………………………………………………………………………….

1. 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[[2]](#footnote-2).
2. Wykonawca jest mikro, małym, średnim przedsiębiorcą, inne: jakie…….(odpowiednie zaznaczyć).
3. Oświadczamy, że w przypadku wybrania oferty, umowę podpisywały będą: imię i nazwisko, pełniona funkcja [ ].

Załącznikami do niniejszej oferty są:

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

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

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

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

1. Osoba do kontaktu z Zamawiającym: [ ], nr tel. [ ], e-mail: [ ]. - wypełnić

**17/ZP/2021**

**FORMULARZ CENOWY**

**I część zamówienia:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Przedmiot zamówienia | Cena za 1 m-c świadczenia usługi(netto) | Okres świadczenia usługi | Wartość netto - cena świadczenia usługi w okresie realizacji zamówienia (kol. 3 x kol. 4) | Stawka podatku VAT (%)[[3]](#footnote-3) | Wartość VAT (Wartość netto x stawka podatku VAT) (kol. 5 x kol. 6) | Wartość brutto usługi |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. | Świadczenie usług w zakresie utrzymywania czystości i dezynfekcji |  | 24 miesiące |  |  |  |  |

Cenę oferty brutto należy wpisać w formularzu ofertowym.

**II część zamówienia:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Przedmiot zamówienia | Cena za 1 m-c świadczenia usługi(netto) | Okres świadczenia usługi | Wartość netto - cena świadczenia usługi w okresie realizacji zamówienia (kol. 3 x kol. 4) | Stawka podatku VAT (%)[[4]](#footnote-4) | Wartość VAT (Wartość netto x stawka podatku VAT) (kol. 5 x kol. 6) | Wartość brutto usługi |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. | Transport wewnątrzszpitalny |  | 24 miesiące |  |  |  |  |

Cenę oferty brutto należy wpisać w formularzu ofertowym.

 **Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia wskazują w formularzu ofertowym, które czynności wykonają poszczególni wykonawcy – zgodnie z rozdziałem XII SWZ.**

1. Niewypełnienie tabeli będzie rozumiane jako informacja, że wybór oferty Wykonawcy nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego [↑](#footnote-ref-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 [↑](#footnote-ref-2)
3. W przypadku zastosowania dwóch różnych stawek podatku vat proszę w kolumnie nr 6 podać obydwie stawki. [↑](#footnote-ref-3)
4. jw. [↑](#footnote-ref-4)