Nr sprawy: **17/DZP/2023**

 **Załącznik nr 1 do SWZ**

**Formularz Oferty – Modyfikacja z dnia 18.12.2023 r.**

Ja/my\*niżej podpisani:.................................................................................................................

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Działając w imieniu i na rzecz:....................................................................................................

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

*(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

Adres:........................................................................................................................................... Kraj...............................................................................................................................................

Województwo .....................................................................................................................................................

REGON.........................................................................................................................................

NIP:...............................................................................................................................................

TEL................................................................................................................................................

Adres e-mail:................................................................................................................................

*(na które Zamawiający ma przesyłać korespondencję)*

Osoba/y wskazana/e do kontaktów z Zamawiającym: .........................................................................................

**Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu pn.:**

**„Wykonywanie czynności porządkowych i pomocniczych będących w związku z usługami medycznymi w Oddziale Szpitala Nowowiejskiego”**

**składamy niniejszą ofertę:**

1. **Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w dokumentacji przetargowej, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz na warunkach określonych w projektowanych postanowieniach umowy, za łączną kwotę:**

**WARTOŚĆ BRUTTO...........................................PLN** (słownie:...............................................................................................................................)

**Zgodnie z poniższą tabelą:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Komórka organizacyjna** | **Częstotliwość****wykonania****usługi** | **Godziny pracy Wykonawcy** | **Ilość roboczogodzin (rbg) w okresie (01.01.2024- 31.12.2024)** | **Cena jednostkowa netto zł** | **Stawka podatku VAT %** | **Wartość zł (kol. 5 x kol. 6 + VAT)** |
|  |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |  |
| **1.** | Oddział XVIII Terapii Uzależnienia od Alkoholuul. Kolska 2/4część medyczna | codziennie w dni robocze pon. - pt.  | 07:00-19:00 | 4 839  |  | **zw.\*** |  |  |
| **2.** | Oddział XVIII Terapii Uzależnienia od Alkoholuul. Kolska 2/4część niemedyczna | codziennie w dni robocze pon. - pt.  | 07:00-19:00 | 1 209 | **23** |  |  |
| **3.** | Oddział XVIII Terapii Uzależnienia od Alkoholu ul. Kolska 2/4część medyczna | soboty, niedziele, święta |  07:00-19:00  | 1 095  |  | **zw.\*** |  |  |
| **4.** | Oddział XVIII Terapii Uzależnienia od Alkoholu ul. Kolska 2/4cześć niemedyczna | soboty, niedziele, święta |  07:00-19:00  | 273 | **23** |  |  |
| **RAZEM**(suma wierszy 1-4 odpowiednio dla kolumny) |  |  |  |

\*) podstawa zwolnienia - art. 43 ust. 1 pkt 18 i art. 43 ust. 1 pkt 18a ustawy o podatku od towarów i usług (Dz. U. poz. 1570 ,z późn. zm.)

1. **DO OCENY W RAMACH KRYTERIÓW OCENY OFERT:**

|  |
| --- |
| **Kryterium nr 2****POSIADANIE PRZEZ WYKONAWCĘ CERTYFIKATU ISO 9001 o wadze 20%** |
| Oświadczam/my, iż:* posiadam/my aktualny **Certyfikat ISO 9001** lub inny równoważny dokument np. zaświadczenie podmiotu uprawnionego do kontroli (jednostka akredytowana) poświadczający, że Wykonawca, który będzie realizował zamówienie, posiada wdrożony i certyfikowany System Zarządzania Jakością (np. ISO 9001:2015) w zakresie usług utrzymania czystości w jednostkach ochrony zdrowia wydany w dniu …………………………..przez ……………………………………………..(wpisać nazwę instytucji)\*, który jest ważny do dnia ………………………………….;
* nie posiadam/my aktualnego **Certyfikatu ISO 9001** lub inny równoważny dokument np. zaświadczenie podmiotu uprawnionego do kontroli (jednostka akredytowana) poświadczający, że Wykonawca, który będzie realizował zamówienie, posiada wdrożony i certyfikowany System Zarządzania Jakością (np. ISO 9001:2015) w zakresie usług utrzymania czystości w jednostkach ochrony zdrowia\*

*należy odpowiednio zaznaczyć jedną z możliwości* |

1. **DO OCENY W RAMACH KRYTERIÓW OCENY OFERT:**

|  |
| --- |
| **Kryterium nr 3****Zatrudnienie osób niepełnosprawnych** |
| Oświadczam/my, że do realizacji przedmiotu zamówienia zatrudnię/my i utrzymam/my zatrudnienie co najmniej ……….. osobę/osoby niepełnosprawne. |

* + - 1. Cena podana powyżej jest niezmienna (z wyjątkiem okoliczności przewidzianych
			w projektowanych postanowieniach umowy) w okresie realizacji przedmiotu zamówienia i obejmuje wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w związku z realizacją przedmiotowego zamówienia. Wynagrodzenie będzie płatne stosownie do projektowanych postanowień umowy, w terminach i sposób przewidziany w tych postanowieniach.
			2. Oświadczamy, że:
* wybór niniejszej oferty **nie będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług **\***
* wybór niniejszej oferty **będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług. Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył: …………………………… objętych przedmiotem zamówienia, a ich wartość netto (bez kwoty podatku) będzie wynosiła ………………………… zł. **\***
	+ - 1. Oświadczam/y, że w rozumieniu przepisów art. 7 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. - Prawo przedsiębiorców (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 221, z późn. zm.) firma, którą reprezentuje jest:
* mikroprzedsiębiorstwem (przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób
i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR),
* małym przedsiębiorstwem (przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób
i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR),
* średnim przedsiębiorstwem (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),
* jednoosobowa działalność gospodarcza
* osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej
* inny rodzaj.

 ***należy postawić „X” przy właściwym kwadracie***

\* W przypadku składania oferty wspólnej ww. informacja dotyczy każdego
z wykonawców. W takim przypadku informacje z ust. 9 należy skopiować tyle razy, ile podmiotów składa ofertę wspólną, z oznaczeniem którego podmiotu dotyczy dana informacja, albo wypisać wszystkie podmioty, składające ofertę wspólną, wraz
z informacją, jakiego rodzaju podmiotem jest dany wykonawca.

* + - 1. Oświadczam/my, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia wraz
			z załączonymi do niej dokumentami. Przyjmujemy przekazane dokumenty bez zastrzeżeń
			i zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia, zgodnie z warunkami w nich zawartymi.
			2. Oświadczamy, że złożona oferta została sporządzona samodzielnie, niezależnie od pozostałych uczestników postępowania.
			3. Oświadczam/my, że zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy załączonymi do dokumentacji przetargowej i akceptujemy je bez zastrzeżeń oraz zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej Oferty, do wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy i zawarcia umowy wg wyżej wymienionych postanowień umowy, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
			4. Uważam/myza związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w **Rozdziale XVII SWZ.**
			5. Oświadczam/my, 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
			6. Oświadczamy, że niniejsze zamówienie powierzymy **podwykonawcom / nie powierzymy podwykonawcom\***

Powierzymy następujący zakres prac podwykonawcom (podać pełną nazwę/firmę, adres,
a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG i zakres):

1. …………………………………
2. …………………………………
	* + 1. Oferta zawiera na stronach od …….. do ……. informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r.
			o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2022 r. poz. 1233). Informacje te zawarte są i zabezpieczone stosownie do opisu znajdującego się w Rozdziale XIV ust. 6 SWZ, poniżej przedstawiam stosowne uzasadnienie zastrzeżenia informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa:

 stanowią one:

* informacje techniczne przedsiębiorstwa i w stosunku do nich podjęto następujące niezbędne działania w celu zachowania ich poufności:

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

* informacje technologiczne przedsiębiorstwa i w stosunku do nich podjęto następujące niezbędne działania w celu zachowania ich poufności:

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

* informacje organizacyjne przedsiębiorstwa i w stosunku do nich podjęto następujące niezbędne działania w celu zachowania ich poufności:

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

* inne informacje posiadające wartość gospodarczą i w stosunku do nich podjęto następujące niezbędne działania w celu zachowania ich poufności:

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

Jednocześnie o oświadczam(y), iż ww. informacje nie zostały ujawnione do wiadomości publicznej.

* + - 1. Aktualny dokument potwierdzający umocowanie do reprezentacji Wykonawcy, Zamawiający może pobrać za pomocą bezpłatnych baz dostępnych pod adresem:
* <https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Search.aspx> (CEIDG)
* <https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/> (KRS)
* inny właściwy rejestr…………………………..………..\*…………………………………..…………………..\*

 (wpisać nazwę bazy) (wpisać adres internetowy bazy)

* brak możliwości pobrania online

 ***należy postawić „X” przy właściwym kwadracie***

*/Zamawiający nie wzywa do złożenia podmiotowych środków dowodowych, jeżeli może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne/.*

* + - 1. W przypadku wyboru naszej oferty, wskazujemy następujące osoby do umieszczenia w Umowie jako reprezentacja Wykonawcy (zgodnie z wpisem w Krajowym Rejestrze Sądowym/ wpisem w ewidencji gospodarczej/ udzielonym pełnomocnictwem)
			Imię i nazwisko (wypełnić) – stanowisko/funkcja (wypełnić)

Imię i nazwisko (wypełnić) – stanowisko/funkcja (wypełnić)

* + - 1. **Wykaz załączników do oferty:**
		1. Oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy PZP (Załącznik nr 3);
		2. Przedmiotowe środki dowodowe, o których mowa w Rozdziale IV ust. 7 SWZ,
		3. Pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy (jeżeli występuje)\*;
		4. ……………………………………………………………………..…..

………………………………………………..………………………..

................................., dnia ................................

**Uwaga: Informacja dla Wykonawcy: Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanych lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz
z dokumentem/ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.**

**Zamawiający zaleca, aby podpis złożony był na podpisywanym dokumencie PDF (podpis wewnętrzny) – taki sposób podpisu umożliwia szybką i prawidłową weryfikację.**

Instrukcja wypełniania:

● Wykonawca wypełnia we wszystkich wykropkowanych miejscach.

**\*** Niewłaściwe skreślić lub wpisać nie dotyczy.

Wykonawca zobowiązany jest poinformować Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku, **przy czym w treści oferty Wykonawca zobowiązany jest uwzględnić należną kwotę podatku VAT, bez względu na to kto będzie jej płatnikiem**.

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 dnia 04.05.2016 r., 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).