# ZAŁĄCZNIKI DO SWZ

## Załącznik nr 1 do SWZ - Formularz ofertowy

**Nr sprawy: WI.271.27.2024**

**Wykonawca:**

Pełna nazwa/firma ………………………………………………………………………………

Adres ………………………………………………………………………………

Województwo ………………………………………………………………………………

REGON ………………………………………………………………………………

NIP ………………………………………………………………………………

KRS …………………………………………………………………………….

reprezentowany przez:

imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji ………………………………………

adres e-mail, na który Zamawiający ma przesyłać korespondencję …………………………..

**OFERTA**

**MIASTO MIŃSK MAZOWIECKI**

**ul. Konstytucji 3 Maja 1**

**05-300 Mińsk Mazowiecki**

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu publicznym pn. **„Kompleksowa usługa sprzątania i utrzymania czystości pomieszczeń będących własnością Miasta Mińsk Mazowiecki II”**, zamieszczone w Biuletynie Zamówień Publicznych, na [stronie internetowej postępowania](https://platformazakupowa.pl/transakcja/918759) https://platformazakupowa.pl/transakcja/1039503 dotyczące postępowania prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji, o wartości zamówienia nie przekraczającej progów unijnych o jakich stanowi art. 3 ustawy Pzp:

1. Składam ofertę na wykonanie zadaniazgodnie z zakresem i opisem przedmiotu zamówienia za łączną kwotę brutto: ………………..zł., zgodnie ze sposobem wyliczenia wskazanym w poniższej tabeli:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Budynek objęty usługą sprzątania** | **Cena ryczałtowa netto za wykonanie usługi sprzątania w jednym miesiącu w poszczególnych budynkach****w PLN** | **Ilość miesięcy realizacji usługi w poszczególnych budynkach** | **Cena ryczałtowa netto za wykonanie usługi w poszczególnych budynkach w okresie od 01.12.2025 r. do 31.12.2025 r. (12 miesięcy)****w PLN**kol. 3 x kol. 4 |
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) |
| 1. | Budynek Straży Miejskiej przy ul. Konstytucji 3 Maja 1a | …………………… zł. | 12 | …………………. zł. |
| 2. | Pomieszczenia Miejskiego Centrum Profilaktyki przy ul. Tuwima 1 | …………………… zł. | 12 | …………………. zł. |
| 3. | Budynek Urzędu Miasta Mińsk Mazowiecki przy ul. Konstytucji 3 Maja 1 | …………………… zł. | 12 | …………………. zł. |
| 4. |  |  | Wartość netto wykonania usługi w okresie 01.12.2025 r. do 31.12.2025 r. w trzech budynkach | …………………. zł. |
| 5. |  |  | Wartość podatku VAT przy uwzględnieniu stawki 23% | …………………. zł. |
| 6. |  |  | Wartość brutto wykonania usługi w okresie 01.12.2025 r. do 31.12.2025 r. w trzech budynkach (suma wartości netto wyliczona w wierszu 4 i wartość podatku VAT wyliczona w wierszu 5) | …………………. zł. |

1. **Kryterium oceny ofert - jakość:**

Oświadczam, że Koordynator odpowiedzialny za realizację umowy, wskazany w Wykazie osób, będzie wykonywał w trakcie realizacji umowy kontrole wykonanych prac porządkowych oraz w zakresie nadzoru nad osobami realizującymi przedmiot zamówienia, z następującą częstotliwością:

* jeden raz w tygodniu;
* jeden raz na dwa tygodnie;
* jeden raz w miesiącu;

Aby uzyskać punkty w ramach kryterium jakość, rozumiane jako częstotliwość wykonywania kontroli przez Koordynatora, wskazanego przez Wykonawcę, odpowiedzialnego za realizację umowy, Wykonawca jest zobowiązany postawić znak „X” przy jednej z opcji, którą wskazał Zamawiający.

1. Akceptuję warunki płatności zawarte we wzorze umowy.
2. Oświadczam, że przedmiotowe zamówienie wykonam w terminie: 01.01.2025 r. do 31.12.2025 r.

W przypadku wznowienia zamówienia, polegającego na wykonaniu przedmiotu zamówienia okres realizacji zamówienia zostanie wydłużony tj. od 01.01.2026 r. do 31.12.2026 r.

1. Przedmiotowe zamówienie wykonam:

1) siłami własnego Przedsiębiorstwa: \*) …………………………………..……….…

2) wspólnie z: \*\*) ………………………………………………..……………….….…

 (należy podać nazwy firm wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

3) z udziałem Podwykonawcy \*\*\*) ……………………………………………………

 nazwa firmy – Podwykonawcy, o ile jest już znany Podwykonawca

 w części: …………………………………………………..………………………

(należy określić, jaką część zamówienia będzie wykonywał Podwykonawca)

1. Oświadczam, że wybór mojej **oferty będzie\* / nie będzie\* (niepotrzebne skreślić)** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego. W związku z powyższym wskazuję nazwę (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku VAT; dodatkowo wskazuję stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z moją wiedzą będzie miała zastosowanie:

| **Lp.** | **Nazwa (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego** | **Wartość towaru/usługi bez kwoty podatku VAT** | **Stawka podatku od towarów i usług** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

Brak wyboru opcji\* Zamawiający uzna, iż wybór oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

1. Oświadczam, że jestem\*:
	* + 1. mikro przedsiębiorcą
			2. małym przedsiębiorcą
			3. średnim przedsiębiorcą
			4. dużym przedsiębiorcą
			5. prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą
			6. jestem osobą fizyczną nie prowadząca działalności gospodarczej
			7. Inne (należy wskazać)…………………………

\*właściwe podkreślić

1. Zastrzegam, że informacje zawarte w następujących dokumentach, załączonych do oferty tj.:…………………………………………………………, stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być udostępniane. Jednocześnie w załączeniu przedstawiam uzasadnienie dla zastrzeżonych informacji, zgodnie z Rozdziałem XV ust. 14 SWZ.
2. Zgodnie z art. 18 ust. 3 ustawy Pzp Wykonawca ma obowiązek wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 222 ust. 5.
3. Oświadczam, że akceptuję w całości wszystkie warunki zawarte w specyfikacji warunków zamówienia i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
4. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą w terminie określonym przez Zamawiającego w dokumentach zamówienia.
5. W razie wybrania mojej oferty zobowiązuję się do:
	1. dostarczenia dokumentów wskazanych w Specyfikacji Warunków Zamówienia – jeżeli dotyczy;
	2. zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
6. Oświadczam, że wypełniłem 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. - (w przypadku gdy Wykonawca nie spełnia przesłanek wynikających z wypełnienia obowiązku informacyjnego z art. 13 lub art. 14 RODO, oświadczenie zawarte w pkt. 15 należy skreślić lub wpisać „nie dotyczy”)
7. Załącznikami do niniejszej oferty są:

(1) ………………………………………………………………………………………………

(2) ………………………………………………………………………………………………

(3) ………………………………………………………………………………………………

UWAGA:

\*) – w przypadku składania oferty przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia bądź z udziałem Podwykonawców, należy wpisać „nie dotyczy”,

\*\*) – w przypadku składania oferty przez jedną Firmę, należy wpisać „nie dotyczy”,

\*\*\*) – w przypadku wykonania zamówienia siłami własnego Przedsiębiorstwa należy wpisać „nie dotyczy”.

## Załącznik nr 2 do SWZ – Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia

Nr sprawy: WI.271.27.2024

Wykonawca:

………………………………

……………………………….

(pełna nazwa/firma, adres)

reprezentowany przez:

……………………………………………………

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Oświadczenie składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych dotyczące braku podstaw do wykluczenia**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Kompleksowa usługa sprzątania i utrzymania czystości pomieszczeń będących własnością Miasta Mińsk Mazowiecki II”** prowadzonego przez Miasto Mińsk Mazowiecki oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY/ PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY (niepotrzebne skreślić) zgodnie z Rozdziałem X SWZ Podstawy wykluczenia z postępowania:

* + - 1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie:
* art. 108 ust. 1 ustawy Pzp;
* art. 109 ust. 1 pkt 1, 4, 5, 7, 8 ustawy Pzp;
* art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U.2024 poz. 507)
	+ - 1. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 2-5 i 7-10 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp:

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

* + - 1. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

## Załącznik nr 3 do SWZ - Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

Nr sprawy: WI.271.27.2024

Wykonawca:

………………………………

……………………………….

………………………………

(pełna nazwa/firma, adres)

reprezentowany przez:

……………………………………………………

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Oświadczenie Wykonawcy/podmiotu udostępniającego zasoby (niepotrzebne skreślić) składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu.**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Kompleksowa usługa sprzątania i utrzymania czystości pomieszczeń będących własnością Miasta Mińsk Mazowiecki II”,** prowadzonego przez Miasto Mińsk Mazowiecki oświadczam, że:

**spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale IX ust. 9.2 pkt 9.2.4 Specyfikacji Warunków Zamówienia**

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

## Załącznik nr 5 do SWZ Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie

**Nr sprawy: WI.271.27.2024**

Wykonawca:

…………………………

…………………………

…………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

reprezentowany przez:

……………………………………………………

…………………………

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

Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w zakresie, o którym mowa w art. 117 ust. 4 ustawy Pzp.

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Kompleksowa usługa sprzątania i utrzymania czystości pomieszczeń będących własnością Miasta Mińsk Mazowiecki II**”, prowadzonego przez Miasto Mińsk Mazowiecki OŚWIADCZAM/-MY, iż dostawy/usługi związane z realizacją przedmiotu zamówienia wykonająposzczególni Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia:

Wykonawca (nazwa): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ wykona: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wykonawca (nazwa): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ wykona: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Załącznik Nr 7 do SWZ – Wykaz usług

**Nr sprawy: WI.271.27.2024**

**Wykonawca:**

…………………………

…………………………

…………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

reprezentowany przez:

…………………………

…………………………

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

WYKAZ USŁUG

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego
pn. „**Kompleksowa usługa sprzątania i utrzymania czystości pomieszczeń będących własnością Miasta Mińsk Mazowiecki II**”, prowadzonego przez Miasto Mińsk Mazowiecki oświadczam, co następuje:

| **Nazwa zamówienia /** **Przedmiot zamówienia (usługi)** | **Nazwa i adres****Wykonawcy** | **Powierzchnia budynku użyteczności publicznej objętego usługą sprzątania w m2** | **Okres realizacji** | **Podmiot na rzecz którego usługi zostały wykonane (zamawiający)** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **początek** | **zakończenie** |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. |
| Oświadczam, że w ramach zamówienia pn. ……………………………………………………………………………. wykonałem usługę sprzątania polegającą na sprzątaniu budynku użyteczności publicznej lub budynku biurowego |  |  |  |  |  |
| Oświadczam, że w ramach zamówienia pn. ……………………………………………………………………………. wykonałem usługę sprzątania polegającą na sprzątaniu budynku użyteczności publicznej lub budynku biurowego |  |  |  |  |  |

Wykonawca jest zobowiązany złożyć dowody określające czy wskazane w tabeli usługi zostały wykonane należycie, przy czym dowodami są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne odpowiednie dokumenty.

## Załącznik nr 8 do SWZ – Wykaz urządzeń technicznych

**Nr sprawy: WI.271.27.2024**

**Wykonawca:**

…………………………

…………………………

…………………………

(pełna nazwa/firma, adres)

reprezentowany przez:

……………………………………………………

…………………………

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**WYKAZ URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH, WYPOSAŻENIA ZAKŁADU LUB URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Kompleksowa usługa sprzątania i utrzymania czystości pomieszczeń będących własnością Miasta Mińsk Mazowiecki II**”, prowadzonego przez Miasto Mińsk Mazowiecki oświadczam, co następuje:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa urządzenia, maszyny** | **Wymagana ilość** | **Podstawa dysponowania zasób własny/ udostępniony** |
| (1) | (2) | (3) | (4) |
| 1. | Odkurzacz biurowy –– odpowiednie do odkurzania wykładzin dywanowych, wysokowydajne, przeznaczone do tekstylnych wykładzin podłogowych, ze szczotką lub szczotkami na walcach, z możliwością regulacji do wysokości runa danej wykładziny, szczotkujące i zasysające oprócz luźnego brudu z powierzchni, również brud z głębi runa. Odkurzacze muszą być wyposażone w filtry, ssawki szczelinowe, ułatwiające odkurzanie przy listwach przypodłogowych i trudno dostępnych miejscach. | min. 5 sztuk |  |
|  | Odkurzacz do pracy na sucho-mokro | min. 2 sztuki |  |
|  | Maszyna do prania tapicerki metodą ekstrakcyjną | min. 1 sztuka |  |
|  | Jednotarczowa maszyna wolnoobrotowa typu „szorowarka” | min. 1 sztuka |  |
|  | Jednotarczowa maszyna wysokoobrotowa typu „polerka” | min. 1 sztuka |  |
|  | Urządzenie do prania dywanów metodą ekstrakcji | min. 1 sztuka |  |
|  | Estetyczne wózki, gabarytowo i funkcjonalnie dostosowane do technologii sprzątania oraz miejsca przechowywania (dwuwiaderkowe) | min. 4 sztuki |  |

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

## Załącznik nr 9 do SWZ – Zobowiązanie innych podmiotów

**Nr sprawy: WI.271.27.2024**

**Zobowiązanie innych podmiotów do oddania do dyspozycji wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Kompleksowa usługa sprzątania i utrzymania czystości pomieszczeń będących własnością Miasta Mińsk Mazowiecki II”,** prowadzonego przez **Miasto Mińsk Mazowiecki** oświadczam, co następuje:

Zobowiązujemy się …………………………………………………………………….(należy wskazać podmiot, który się zobowiązuje, pełną nazwę podmiotu oddającego do dyspozycji niezbędne zasoby, adres, nr kontaktowy)

do oddania do dyspozycji na rzecz Wykonawcy: ...............………………………………….. z

siedzibą w ……………………………………… przy ul. …………………………………..

niezbędnych zasobów w zakresie ……………………………………….

* …………………………

 (wpisać udostępniany zasób)

* …………………………
* ………………………….

do korzystania z nich przez ww. Wykonawcę przy wykonaniu zamówienia.

W celu oceny, czy wykonawca polegając na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 118 ustawy Pzp, będzie dysponował niezbędnymi zasobami w stopniu umożliwiającym należyte wykonanie zamówienia publicznego oraz oceny, czy stosunek łączący wykonawcę z tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów, zamawiający może żądać dokumentów, które określają w szczególności:

1. zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby;

………………………………………………………

1. sposób i okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia;

……………………………………………………..

3) czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą.

……………………………………………………………………

Oświadczam, że jestem świadomy, iż w przypadku szkody Zamawiającego powstałej wskutek nieudostępnienia ww. zasobów odpowiadam wobec Zamawiającego solidarnie z ww. Wykonawcą. Moja odpowiedzialność wygasa jeżeli nieudostępnienie przedmiotowych zasobów nastąpiło na skutek okoliczności, za które nie ponoszę winy.

## Załącznik nr 10 do SWZ – Wykaz osób

**Nr sprawy: WI.271.27.2024**

**Wykonawca:**

…………………………

…………………………

…………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

reprezentowany przez:

……………………………………………………

…………………………

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

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**DOTYCZĄCY SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Kompleksowa usługa sprzątania i utrzymania czystości pomieszczeń będących własnością Miasta Mińsk Mazowiecki II”,** prowadzonego przez **Miasto Mińsk Mazowiecki** oświadczam, co następuje:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko, doświadczenie wskazanej osoby** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informacje o podstawie dyspono**w**ania tą osobą** (np. umowa o pracę, umowa cywilna, osoba oddana do dyspozycji przez podmiot trzeci) |
| (1) | (2) | (3) | (4) |
| 1. | Oświadczam, że Pani / Pan…………………………………………(imię i nazwisko),jest osobą pełnoletnią, posiada co najmniej 2 letnie doświadczenie w nadzorze nad wykonywaniem usługi sprzątania | Koordynator – kontrola jakości |  |
| 2. | Oświadczam, że Pani / Pan…………………………………………(imię i nazwisko),jest osobą pełnoletnią, posiada co najmniej 1 rok doświadczenia w wykonywaniu czynności sprzątania powierzchni biurowych | Osoba sprzątająca |  |
| 3.  | Oświadczam, że Pani / Pan…………………………………………(imię i nazwisko),jest osobą pełnoletnią, posiada co najmniej 1 rok doświadczenia w wykonywaniu czynności sprzątania powierzchni biurowych | Osoba sprzątająca |  |
| 4. | Oświadczam, że Pani / Pan…………………………………………(imię i nazwisko),jest osobą pełnoletnią, posiada co najmniej 1 rok doświadczenia w wykonywaniu czynności sprzątania powierzchni biurowych | Osoba sprzątająca |  |
| 5. | Oświadczam, że Pani / Pan…………………………………………(imię i nazwisko),jest osobą pełnoletnią, posiada co najmniej 1 rok doświadczenia w wykonywaniu czynności sprzątania powierzchni biurowych | Osoba sprzątająca |  |