|  |
| --- |
| Załącznik 2.1. do SIWZ(SPZOZ.EPII.23.24.2107) |

|  |  |
| --- | --- |
| Pieczęć Wykonawcy | OFERTA |
| Nr tel. ……………..Nr faxu: ……………e-mail: ………………..NIP: …………..Nr rachunku na który ma być zwrócone wadium :…………………. |  |

|  |
| --- |
| Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na: |
| " Świadczenie usług utrzymania czystości w Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej w Kościanie |
| JA/ MY NIŻEJ PODPISANY/ PODPISANI |
| …………………………….. |
| działając w imieniu i na rzecz |
| …………………………….. |
| (nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców) (w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy(firmy)  |
| i dokładne adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum) |
| 1. SKŁADAM na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. |
| 2. OŚWIADCZAM, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania. |
| 3. UWAŻAM się za związanego niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ, tj. przez okres 60 dni od upływu terminu składania ofert. |
| 4. OŚWIADCZAM, że zgodnie z wymaganiami wskazanymi w Części 1 SIWZ pkt 3.5. do realizacji zamówienia przy czynnościach określonych w SIWZ zaangażuję osoby zatrudnione na podstawie umowy o pracę w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1976 r. - Kodeks **pracy w ilości …………..(wypełnia wykonawca)osób (min 80 osób max 90 osób) .** Jednocześnie oświadczam że po prawomocnym wyborze naszej oferty ilość oraz organizacja pracy z jej szczegółami i oferowaną ilością osób zostanie ujęta w „Koncepcji wykonania zamówienia – Załącznik 2.2. do SIWZ. |
| 5. OŚWIADCZAM, że zapoznaliśmy się ze projektem umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.6. Oświadczam, że realizując umowę będziemy używać sprzętu elektromechanicznego o zainstalowanych mocach zgodnych z poniższą tabelą. Jednocześnie zobowiązuje się w przypadku wyboru naszej oferty do organizacyjnego uwzględnienia tych urządzeń w „Koncepcji wykonania zamówienia „– Załącznik 2.2. do SIWZ. **Tab.1**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | Nazwa urządzenia  | Wymagana ilość (szt.) | Ilość oferowana(wypełnia wykonawca) | Moc urządzenia (WAT)(wypełnia wykonawca | Moc całkowita(WAT)(wypełnia wykonawca)  | Sposób potwierdzenia \*(wypełnia wykonawca) |
| 1. | Odkurzacz na sucho ( do odkurzania w szczególności dywanów, wykładzin, foteli.) | 4 |  |  |  |  |
| 2. | Odkurzacz na mokro  | 1 |  |  |  |  |
| 3. | Szorowarka ( do czyszczenia podłogi) | 1 |  |  |  |  |
| 4. | Polerka ( maszyna polerująca podłoża) | 1 |  |  |  |  |
| x | x | x | Moc całkowita ( WAT)  | ( wartość oceniana) | x |

 |

\*Zdjęcie tabliczki znamionowej urządzenia z widocznym numerem seryjnym lub kopia dokumentacji technicznej urządzenia z której jednoznacznie będzie można potwierdzić moc urządzenia i jego nr seryjny – razem z ofertą. Brak możliwości uzupełnienia. Tylko urządzenia o takiej mocy i tych numerach seryjnych lub równoważne o takiej samej mocy, będą mogły być ujęte w „koncepcji wykonania zamówienia” i będą mogły brać udział w realizacji usługi.

**Tab.2 Zakresy usługi**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa zakresu usługi** | **Procentowy udział zakresu przedmiotu zamówienia** | **Wartość****Miesięczna zakresu usługi****netto w PLN** | **VAT****(%)** | **Wartość miesięczna zakresu usługi brutto w PLN** | **Ilość miesięcy** | **Całkowita wartość zakresu usługi brutto w PLN** |
| **A** | B | **C** | **D** | **G** | **H** | I | J |
| **1.** | Usługi sprzątania wewnątrz Szpitala | 55 % |  | 23 |  | **48** |  |
| **2.** | Usługi pomocnicze przy pacjencie i jego transport | 28 % |  | Zw. |  | 48 |  |
| **3.** | Usługi sprzątania na zewnątrz Szpitala -tereny zielone, tereny utwardzone | 10 % |  | 8 |  | 48 |  |
| 4. | Pozostały transport | 7 % |  | 23 |  | 48 |  |
|  | **SUMA** | x |  | x |  | x | **(wartość brutto usługi oceniana)** |

**Prawo opcji:**

Zamawiający przyjmuje prawo opcji w wielkości do 20 %.

 **Tab.3**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Sumaryczna wartość miesięczna usługi netto w PLN | Ilość m2 powierzchni płaskich szpitala |  Cena netto 1 m2  | Współczynnik zwiększający średnią cenę netto przy uruchamianiu prawa opcji ( % )  |
| **A** | **B = suma D z tab.2** | **C**  | **(Suma D z tab.2) / 11 563,00** | **E -podaje wykonawca – współczynnik oceniany** |
| 1 |  | 11 563,00 |  |  |

|  |
| --- |
| 6. OFERUJĘ wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia: **A. za łączną cenę brutto …………… zł, (słownie: ………….)w tym podatek VAT. Wskazana wartość została obliczona zgodnie z Tab. 2.** **B. ilość osób ……… zgodnie z pkt 4.** **C. Sumaryczna moc urządzeń ……..WAT zgodnie z Tab. 1****D. Współczynnik zwiększający średnią cenę netto 1 m2 usługi ……% w prawie opcji** |
| 7. OŚWIADCZAM, że sposób reprezentacji spółki / konsorcjum[[1]](#footnote-1) dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący: …………………… |
| (Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólna ofertę - spółki cywilne lub konsorcja) |
| 8. OŚWIADCZAM, iż informacje i dokumenty zawarte na stronach nr od ……. do …… stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co wykazaliśmy w załączniku nr …. do Oferty i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane. Na potwierdzenie powyższego załączamy stosowne wyjaśnienia wskazujące, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa z wyłączeniem informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 p.z.p.  |
| 9. OŚWIADCZAM, że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie podatku VAT. |
| 10. ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY samodzielnie[[2]](#footnote-2)/przy udziale podwykonawców w następującym zakresie[[3]](#footnote-3): |
| ………………………………………. |
| (zakres powierzonych robót/ firma Podwykonawcy ) |
| ……………………………………… |
| (zakres powierzonych robót / firma Podwykonawcy) |
| 11. WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres:  |
| ……………………………………… |
| 12. OFERTĘ niniejszą składam/ składamy na …… stronach. |
| 13. ZAŁĄCZNIKAMI do oferty są: |
| 1) …  |
| 2) …  |
|  |
|  |
| (podpis osoby upoważnionej do reprezentacji) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  (podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)………………………..dnia…………………….2017 r. |

1. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-2)
3. Zamawiający zastrzega obowiązek osobistego wykonania przez Wykonawcę kluczowych części zamówienia. Kluczowe części zamówienia obejmują wszystkie prace za wyjątkiem tych przypadków, w których przedmiotem jest wykonanie prac, wymagających szczególnych umiejętności lub specjalistycznego sprzętu, tj. prac polegających na myciu okien wymagających użycia podnośników do prac na wysokościach lub mycia wnętrza szybów wind. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy tylko i wyłącznie w zakresie wskazanym w poprzednim zdaniu. [↑](#footnote-ref-3)