**Załącznik nr 5 do SWZ**

**10/2021**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na usługi utrzymania czystości, wykonywanie prac pomocniczych przy pacjencie i prac porządkowych (postępowanie nr 10/2021)**

**I. Dane dotyczące Wykonawcy**

***Dane do korespondencji:***

Pełna nazwa Wykonawcy: .............................................................................................................

Adres: ....................................................................................................................

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

NIP …………………………….……………………

REGON ………………………….…………………

Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym w sprawie przedłożonej oferty ………………………………………………………………….……………….……………

Numer telefonu do kontaktów w sprawie postępowania …………………………………..

Poczta e-mail do kontaktów w sprawie postępowania .......................................@............

Ze strony Wykonawcy - osobami upoważnionymi oraz odpowiedzialnymi za nadzór i koordynację nad realizacją umowy są:

........................................................................ tel. ……………, e-mail: …………..…..

Poczta e-mail lub adres elektroniczny do składania reklamacji ……………………................

**II. Zobowiązania Wykonawcy**

**Ja/My niżej podpisani:**

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

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

działając w imieniu i na rzecz:

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

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

*(nazwa i dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców – w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy i dokładne dane wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum)*

Składam/-my ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w ogłoszeniu oraz Specyfikacji Warunków Zamówienia za cenę oferty:

**brutto:** …………………………………… zł (słownie: …………………………………………………………………….. ………………………………………………………………………………………………………………………………), zgodnie z wypełnioną poniżej tabelą.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia / j.m.** | **Liczba miesięcy** | **Ryczałt miesięczny netto** | **Wartość netto (kol.2 x kol.3)** | **Stawka podatku VAT** | **Wartość brutto**  **(kol.4 + kwota podatku VAT)** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* |
| utrzymanie czystości i prace porządkowe | 12 |  |  |  |  |
|  | | | | | |
| prace pomocnicze przy pacjencie | 12 |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | | |  |

**W przypadku zaistnienia okoliczności, o których mowa w § 10 ust. 2 pkt.5) umowy:**

1) kwota utrzymania czystości i prace porządkowe …………….. zł brutto (zgodnie z powyższą tabelą) powierzchni 6 159,06m2, stanowi …………… zł brutto za 1m2.

2) do realizacji przedmiotu zamówienia deklaruję zatrudnienie w ilości ………. etatów, co w przeliczeniu na 1 etat stanowi …………… zł za 1 etat miesięcznie brutto.

Wybór oferty **prowadzi\* /nie prowadzi**\* do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

Wartość towaru powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to: poz. ……., wartość…………………. zł. netto.

***\**** *niepotrzebne skreślić;*

*brak skreślenia i niewypełnienie pola oznaczać będzie, że po stronie Zamawiającego nie powstanie obowiązek podatkowy, o którym mowa w art. 91 ust. 3a ustawy Pzp.*

***Warunki płatności***

Akceptujemy warunki płatności określone w projekcie umowy stanowiącym Załącznik nr 8 do SWZ.

***Wadium***

1. Forma w jakiej wniesiono wadium .....................................................

2. Wadium w wysokości 20 000 zł (słownie: dwadzieścia tysięcy złotych 00/100), zostało wniesione w dniu .........................................................................................

3. Nazwa banku i numer konta i dokładny adres, na jaki Zamawiający ma dokonać zwrotu wadium: ...................................................................................................................................................

(*w przypadku wniesienia wadium w pieniądzu)*

***Podwykonawcy***

Oświadczam/-my, że przedmiot zamówienia zamierzamy zrealizować *bez udziału/z udziałem*\* podwykonawców.

Podwykonawcom zamierzam/-my powierzyć poniższe części zamówienia *(wypełnić jeżeli dotyczy)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Lp*** | ***Części zamówienia, które Wykonawca powierzy do wykonania podwykonawcy*** | ***nazwa podwykonawców*** |
|  |  |  |

***Informacje dodatkowe***

1. Zapoznałem się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i uważam się za związanego określonymi w niej zapisami oraz złożoną ofertą przez okres 90 dni od upływu terminu składania ofert tj. do dnia 24.02.2022 r.

2. Zapoznałem się z projektem umowy stanowiącym Załącznik nr 8 do SWZ i nie wnoszę zastrzeżeń oraz zobowiązuję się w przypadku wyboru naszej oferty do jej podpisania na zasadach określonych w SWZ, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

3. Podana przez nas cena zawiera wszystkie koszty poniesione w celu należytego wykonania zamówienia zgodnie z treścią SWZ.

4. Zobowiązuję się posiadać przez cały okres realizacji umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia - zgodnie z wymaganiami umowy.

5. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1)) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

6. Za wyjątkiem informacji i dokumentów zawartych w ofercie na stronach nr........................................... niniejsza oferta i wszystkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

7. Na …………….... kolejno zapisanych i ponumerowanych stronach przedkładamy wszystkie, wyszczególnione w SWZ, dokumenty potwierdzające wiarygodność niniejszego oświadczenia stanowiące całość oferty.

*Informacje do celów statystycznych:*

Wykonawca jest:

mikroprzedsiębiorstwem\*

małym przedsiębiorstwem\*

średnim przedsiębiorstwem\*

dużym przedsiębiorstwem\* (niepotrzebne skreślić)[[2]](#footnote-2)

***Spis treści oferty:***

1. Formularz ofertowy

2. ......................................................................

3. ......................................................................

4. ......................................................................

5. ......................................................................

6. .....................................................................

7. .....................................................................

8. .....................................................................

Miejscowość, data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 04.05.2016, str. 1) [↑](#footnote-ref-1)
2. Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

   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 przedsiębiorstwa: 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. [↑](#footnote-ref-2)