**Załącznik nr 1 do SIWZ**

**Nr sprawy: ZP/10/2024**

**Uniwersytet Medyczny w Łodzi**

**Al. Kościuszki 4, 90-419 Łódź**

**FORMULARZ OFERTY**

**~~Po modyfikacji w dniu 28.03.2024 r.~~**

**Po modyfikacji w dniu 08.04.2024 r.**

Dane Wykonawcy:

Nazwa: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….….

Adres: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……

NIP: ……………………………………………………………………. REGON: …………………………………….…………………………..……

Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:

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

Nr telefonu: ………………………………………………………, e-mail: …………………………………………………………….…..……...

Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:

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

Oferta Wykonawcy:

Postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 132-139 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych zwanej dalej „ustawą PZP”, pn:

Usługa sprzątania budynków Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

oferujemy wykonanie zamówienia według kryteriów:

**PAKIET I:**

Kryterium nr 1 – Cena – Waga: 80%:

cena netto (ryczałtowa) za cały okres trwania umowy: ....................... zł, stawka VAT: ………… % [suma: wartość netto (ryczałtowa) od poz. I do poz. VIII].

*Należy zsumować przedostatnią kolumnę: Wartość netto (ryczałtowa) zawierającą różne warianty czasowe tj. 8 miesięcy, 36 miesięcy, 48 miesięcy.*

cena brutto (ryczałtowa) za cały okres trwania umowy: ....................... zł, [suma: wartość brutto (ryczałtowa) od poz. I do poz. VIII].

*Należy zsumować ostatnią kolumnę: Wartość brutto (ryczałtowa) zawierającą różne warianty czasowe tj. 8 miesięcy, 36 miesięcy, 48 miesięcy.*

**w tym:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr poz.** | **Obiekt (zestawienie powierzchni do sprzątania):**  | **Cena netto (ryczałtowa) za 1 miesiąc**  | **Cena brutto (ryczałtowa) za 1 miesiąc** | **W tym wartość brutto materiałów i środków czystości za 1 miesiąc** | **Wartość netto (ryczałtowa) za 48 miesięcy** | **Wartość brutto (ryczałtowa) za 48 miesięcy** |
| **Poz. I** | **Narutowicza 60** |  |  |  |  |  |
| **Poz. II** | **Lindleya 6** |  |  |  |  |  |
| **Poz. III** | **Kościuszki 4** |  |  |  |  |  |
| **Poz. IV** | **Jaracza 63** |  |  |  |  |  |
| **Poz. V** | **Żeligowskiego 7/9** |  |  |  |  |  |
| **Nr poz.** | **Obiekt (zestawienie powierzchni do sprzątania):**  | **Cena netto (ryczałtowa) za 1 miesiąc**  | **Cena brutto (ryczałtowa) za 1 miesiąc** | **W tym wartość brutto materiałów i środków czystości za 1 miesiąc** | **Wartość netto (ryczałtowa)za 36 miesięcy** | **Wartość brutto (ryczałtowa)za 36 miesięcy** |
| **Poz. VI** | **Żeligowskiego 7/9** |  |  |  |  |  |
| **Nr poz.** | **Obiekt (zestawienie powierzchni do sprzątania):**  | **Cena netto (ryczałtowa) za 1 miesiąc**  | **Cena brutto (ryczałtowa) za 1 miesiąc** | **W tym wartość brutto materiałów i środków czystości za 1 miesiąc** | **Wartość netto (ryczałtowa)za 48 miesięcy** | **Wartość brutto (ryczałtowa)za 48 miesięcy** |
| **Poz. VII** | **I Dom Studenta ul. Lumumby 5** |  |  |  |  |  |
| **Poz. VIII** | **II Dom Studenta ul. Strajku Łódzkich Studentów 1981 r. nr 2** |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM:** |  |  |

*Nr pozycji określone w tabeli odpowiadają pozycjom opisanym w Przedmiocie zamówienia – zał. nr 2a do SIWZ.*

**Kryterium nr 2: Dodatkowe mycie okien w trakcie trwania umowy**

*(proszę o pozostawienie tylko jednej opcji: 1 lub 2)*

1. **Wykonawca oferuje 4 dodatkowe mycia okien w trakcie trwania umowy (po jednym dodatkowym myciu okien w każdym roku trwania umowy)\***
2. **Wykonawca nie oferuje 4 dodatkowych myć okien w trakcie trwania umowy (po jednym dodatkowym myciu okien w każdym roku trwania umowy)\***

**\* - niepotrzebne skreślić**

**Kryterium nr 3:** **Zastosowanie systemu do monitorowania utrzymania czystości obiektów**

*(proszę o pozostawienie tylko jednej opcji: 1 lub 2)*

1. **Wykonawca oferuje** **zastosowanie systemu do monitorowania utrzymania czystości obiektów \***
2. **Wykonawca nie oferuje zastosowania systemu do monitorowania utrzymania czystości obiektów \***

**\* - niepotrzebne skreślić**

**~~OŚWIADCZENIA WYKONAWCY DOTYCZĄCE KOORDYNATORÓW ORAZ OSÓB WYKONUJĄCYCH USŁUGĘ:~~ *~~(proszę niepotrzebne skreślić)~~***

1. **~~Wykonawca oświadcza, że osoba/osoby pełniąca/e funkcję koordynatora posiada/ją stosowne świadectwo – certyfikat III stopnia dla koordynatorów:~~**

**~~TAK/NIE\*~~**

**~~\* - niepotrzebne skreślić~~**

***~~Uwaga: Na potwierdzenie powyższego oświadczenia Wykonawca musi przekazać kopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem Zamawiającemu najpóźniej w dniu rozpoczęcia świadczenia usługi.~~***

1. **~~Wykonawca oświadcza, że osoba/osoby wykonująca/e usługę posiada/ją stosowne świadectwo – certyfikat I stopnia osób wykonujących usługę:~~**

**~~TAK/NIE\*~~**

**~~\* - niepotrzebne skreślić~~**

***~~Uwaga: Na potwierdzenie powyższego oświadczenia Wykonawca musi przekazać kopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem Zamawiającemu na jego żądanie.~~***

**PAKIET II:**

Kryterium nr 1 – Cena – Waga: 80%:

cena netto (ryczałtowa) za cały okres trwania umowy: ....................... zł, stawka VAT: ………… % [suma: wartość netto (ryczałtowa) od poz. I do poz. IX].

*Należy zsumować przedostatnią kolumnę: Wartość netto (ryczałtowa) zawierającą różne warianty czasowe tj. 36 miesięcy, 48 miesięcy.*

cena brutto (ryczałtowa) za cały okres trwania umowy: ....................... zł, [suma: wartość brutto (ryczałtowa) od poz. I do poz. IX].

*Należy zsumować ostatnią kolumnę: Wartość brutto (ryczałtowa) zawierającą różne warianty czasowe tj. 36 miesięcy, 48 miesięcy.*

**w tym:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr poz.** | **Obiekt (zestawienie powierzchni do sprzątania):**  | **Cena netto (ryczałtowa) za 1 miesiąc**  | **Cena brutto (ryczałtowa) za 1 miesiąc** | **W tym wartość brutto (ryczałtowa)materiałów i środków czystości za 1 miesiąc** | **Wartość netto (ryczałtowa)za 48 miesięcy** | **Wartość brutto (ryczałtowa)za 48 miesięcy** |
| **Poz. I** | **Pl. Hallera 1B** |  |  |  |  |  |
| **Poz. II** | **Pl. Hallera 1C** |  |  |  |  |  |
| **Poz. III** | **Pl. Hallera 1A** |  |  |  |  |  |
| **Poz. IV** | **Pl. Hallera 1E****IV Dom Studenta** |  |  |  |  |  |
| **Nr poz.** | **Obiekt (zestawienie powierzchni do sprzątania):**  | **Cena netto (ryczałtowa) za 1 miesiąc**  | **Cena brutto (ryczałtowa) za 1 miesiąc** | **W tym wartość brutto (ryczałtowa)materiałów i środków czystości za 1 miesiąc** | **Wartość netto (ryczałtowa)za 36 miesięcy** | **Wartość brutto (ryczałtowa)za 36 miesięcy** |
| **Poz. V** | **6-go Sierpnia 69** |  |  |  |  |  |
| **Nr poz.** | **Obiekt (zestawienie powierzchni do sprzątania):**  | **Cena netto (ryczałtowa) za 1 miesiąc**  | **Cena brutto (ryczałtowa) za 1 miesiąc** | **W tym wartość brutto (ryczałtowa)materiałów i środków czystości za 1 miesiąc** | **Wartość netto (ryczałtowa)za 48 miesięcy** | **Wartość brutto (ryczałtowa)za 48 miesięcy** |
| **Poz. VI** | **Urzędnicza 44** |  |  |  |  |  |
| **Poz. VII** | **Muszyńskiego 1** |  |  |  |  |  |
| **Nr poz.** | **Obiekt (zestawienie powierzchni do sprzątania):**  | **Cena netto (ryczałtowa) za 1 miesiąc**  | **Cena brutto (ryczałtowa) za 1 miesiąc** | **W tym wartość brutto (ryczałtowa)materiałów i środków czystości za 1 miesiąc** | **Wartość netto (ryczałtowa)za 48 miesięcy** | **Wartość brutto (ryczałtowa)za 48 miesięcy** |
| **Poz. VIII** | **Muszyńskiego 2** |  |  |  |  |  |
| **Poz. IX** | **Centrum Symulacji Endoskopowej** **ul. Żeromskiego 113** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** |  |  |  |

*Nr pozycji określone w tabeli odpowiadają pozycjom opisanym w Przedmiocie zamówienia – zał. nr 2b do SIWZ.*

**Kryterium nr 2: Dodatkowe mycie okien w trakcie trwania umowy**

*(proszę o pozostawienie tylko jednej opcji: 1 lub 2)*

1. **Wykonawca oferuje 4 dodatkowe mycia okien w trakcie trwania umowy (po jednym dodatkowym myciu okien w każdym roku trwania umowy)\***
2. **Wykonawca nie oferuje 4 dodatkowych myć okien w trakcie trwania umowy (po jednym dodatkowym myciu okien w każdym roku trwania umowy)\***

**\* - niepotrzebne skreślić**

**Kryterium nr 3: Zastosowanie systemu do monitorowania utrzymania czystości obiektów**

*(proszę o pozostawienie tylko jednej opcji: 1 lub 2)*

1. **Wykonawca oferuje zastosowanie systemu do monitorowania utrzymania czystości obiektów \***
2. **Wykonawca nie oferuje zastosowania systemu do monitorowania utrzymania czystości obiektów \***

**\* - niepotrzebne skreślić**

**~~OŚWIADCZENIA WYKONAWCY DOTYCZĄCE KOORDYNATORÓW ORAZ OSÓB WYKONUJĄCYCH USŁUGĘ:~~ *~~(proszę niepotrzebne skreślić)~~***

1. **~~Wykonawca oświadcza, że osoba/osoby pełniąca/e funkcję koordynatora posiada/ją stosowne świadectwo – certyfikat III stopnia dla koordynatorów:~~**

**~~TAK/NIE\*~~**

**~~\* - niepotrzebne skreślić~~**

***~~Uwaga: Na potwierdzenie powyższego oświadczenia Wykonawca musi przekazać kopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem Zamawiającemu w ciągu miesiąca od dnia podpisania umowy.~~***

1. **~~Wykonawca oświadcza, że osoba/osoby wykonująca/e usługę posiada/ją stosowne świadectwo – certyfikat I stopnia osób wykonujących usługę:~~**

**~~TAK/NIE\*~~**

**~~\* - niepotrzebne skreślić~~**

***~~Uwaga: Na potwierdzenie powyższego oświadczenia Wykonawca musi przekazać kopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem Zamawiającemu w dniu rozpoczęcia świadczenia usługi.~~***

1. Termin płatności: zgodnie z § 6 Wzoru umowy – załącznik nr 4 do SIWZ.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia wraz z załącznikami, akceptujemy je i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
3. Ofertę **niniejszą składamy na ………… kolejno ponumerowanych kartkach.**
4. Oświadczamy, iż informacje i dokumenty zawarte na kartkach ………… niniejszej oferty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. W celu wykazania, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę naszego przedsiębiorstwa:
5. załączyliśmy oświadczenie o nieupublicznieniu zastrzeżonych informacji,
6. wykazaliśmy jaką te informacje stanowią wartość:
7. wykazaliśmy jakie zostały podjęte kroki/działania celem zachowania poufności informacji w rozumieniu art. 11 ust. 2 ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
8. Oświadczamy, iż za wyjątkiem informacji i dokumentów wymienionych w pkt 4 niniejsza oferta oraz wszelkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
9. Oświadczamy, że wzór umowy, stanowiący załącznik nr 4 do specyfikacji, został przez nas zaakceptowany w całości i bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na zaproponowanych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
10. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
11. Akceptujemy termin wykonania zamówienia określony w SIWZ.
12. Oświadczamy, że jesteśmy **(niepotrzebne skreślić)**:
* mikroprzedsiębiorstwem (to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR)
* małym przedsiębiorstwem (to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR)
* średnim przedsiębiorstwem(to 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)
1. **Podwykonawcom zamierzam powierzyć poniżej wymienione części zamówienia:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj części zamówienia | Nazwa i adres podwykonawcy (jeżeli jest to wiadome, należy podać dane proponowanych podwykonawców) |
|  |  |  |
|  |  |  |

11. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią **„Klauzuli Informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych”** zamieszczonej w rozdziale 23 SIWZ.

**Formularz oferty – zał. nr 1 do SIWZ musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym.**

**Kwalifikowany podpis elektroniczny Wykonawcy**