**Nr sprawy: DZ/13/PN/2018**

**Załącznik nr 1 do SIWZ**

**FORMULARZ OFERTY**

**Przedmiot zamówienia: „Świadczenie usług sprzątania dla SZPZOZ im. Dzieci Warszawy   
w Dziekanowie Leśnym” - DZ/13/PN/2018**

**Wykonawca:**

Nazwa (firma) Wykonawcy/Wykonawców w przypadku oferty wspólnej:

Adres\*:

Tel.\*:

Fax\*:

\* - w przypadku oferty wspólnej należy wskazać Pełnomocnika Wykonawcy

**Dane do realizacji umowy:**

tel. …………………………...............................................................

fax …………………………...............................................................

e-mail …………………….……………………………………………..

adres do doręczeń: ……………………….…………………………………………..

rachunek bankowy Wykonawcy …………………………………………………………………..

1. Wykonawca jest [[1]](#footnote-1):

 mikroprzedsiębiorstwem

 małym przedsiębiorstwem

 średnim przedsiębiorstwem

 nie dotyczy

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu składam/my niniejszą ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia.

Zgodnie z zapisami SIWZ **oferuję/my wykonanie przedmiotu zamówienia za okres 12 miesięcy za kwotę brutto: …………………. zł (słownie: ………………………………………….......................……..) dla zadania nr ………………..**

**Dla zadania nr 1 - 8**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr zadania | Ilość w skali roku | kwota brutto za 1h | kwota brutto za 1 miesiąc | kwota brutto za 12 miesięcy |
| ilość godzin (od pon. do pt. - miesięcznie) | 16320 |  |  |  |
| ilość godzin (soboty, niedziele, święta - miesięcznie) | 2880 |  |  |  |
| **RAZEM** | | | -------------------- |  |

**Dla zadania nr 8-10**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr zadania | Ilość godzin w skali roku | kwota brutto za 1h | kwota brutto za 1 miesiąc | kwota brutto za 12 miesięcy |
| ilość godzin (od pon. do pt. - miesięcznie) | 3168 |  |  |  |
| ilość godzin (soboty, niedziele, święta - miesięcznie) | 1056 |  |  |  |
| Ilość godzin na wezwanie | 1056 |  |  |  |
| **RAZEM** | | | -------------------- |  |

1. Cena ofertowa została określona w formularzu oferty.
2. Posiadam/ nie posiadam\* udokumentowane doświadczenie w zakresie świadczenia usług sprzątania dla jednostki ochrony zdrowia (szpitala)– dokumenty poświadczające doświadczenie w załączeniu do oferty.
3. Posiadam/ nie posiadam\* dyspozycyjność pozwalająca dotrzeć do Zamawiającego w ciągu 20 minut.
4. Oświadczam/y, że cena ofertowa brutto zawiera wszystkie koszty niezbędne do prawidłowego wykonania zamówienia.
5. Zapewniamy stałość ceny udzielonego zamówienia przez cały okres obowiązywania umowy.
6. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia przez okres 12 miesięcy.
7. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z zapisami SIWZ, w tym z istotnymi postanowieniami projektu umowy, nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń, jak również przyjmujemy w całości warunki w niej zawarte.
8. Oświadczam/y, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
9. Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
10. Oświadczam/y, że jestem/śmy związani niniejszą ofertą przez okres wskazany w SIWZ.
11. Oświadczam/y, że niniejsza oferta zawiera na stronach nr od .............. do ............ informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji .
12. Ofertę składam/y na ............... kolejno ponumerowanych stronach.
13. Przewidujemy / nie przewidujemy powierzenie wykonania następującej części zamówienia podwykonawcom: ………………………………………………………………………...…
14. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

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

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

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

1. Uprawnionym do kontaktów z zamawiającym jest ................................................................

tel.: ................................. fax................................... e-mail: ………………...………………

1. Wyrażam zgodę na przesyłanie korespondencji przez Zamawiającego oraz przekazanie wyniku przedmiotowego postępowania na numer faksu lub na adres e-mail wskazany powyżej.

Data przekazania faksu lub e-maila będzie oznaczała, iż otrzymałem/ łam stosowną informację.

1. Do podpisania umowy uprawniony jest/są ………………………………………………,

Do podpisania umowy upoważnia się: ……………………………………………………,

\*wskazać właściwe

……………………………

(podpis Wykonawcy

lub osoby upoważnionej)

……………………………

(miejscowość, data)

1. Niepotrzebne skreślić. 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).

   Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów euro.

   Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów euro.

   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 euro. [↑](#footnote-ref-1)