**Załącznik nr 1 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Ja (my), niżej podpisany(i)

|  |
| --- |
|  |

działając w imieniu i na rzecz (nazwa Wykonawcy):

|  |
| --- |
|  |

ulica:

kod i miejscowość:

województwo:

NIP:

REGON:

KRS/CEIDG:

adres poczty elektronicznej:

Informacja Wykonawcy dotycząca podmiotów z sektora MŚP:

Jako Wykonawca jestem mikroprzedsiębiorstwem/ małym/ średnim/ dużym\* przedsiębiorstwem (\*niepotrzebne skreślić)

*dane odpowiednio powielić w przypadku składania oferty wspólnej*

W odpowiedzi na ogłoszenie o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 132 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych na usługę pn.:

**„Świadczenie usług kompleksowego utrzymywania czystości i dezynfekcji oddziałów szpitalnych i innych komórek Szpitala Powiatowego im. A. Sokołowskiego w Złotowie oraz transportu wewnątrzszpitalnego”,** nr postępowania 4/ZP/2025.

* + 1. Niniejszym **oferuję/my** realizację zamówienia w pełnym zakresie, zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia cenę brutto oferty:

**Część nr 1:** ………...................................................................zł brutto,

Cena oferty wynika z wartości ujętych w formularzu cenowym

**Część nr 2:** ………..................................................................zł brutto,

Cena oferty wynika z wartości ujętych w formularzu cenowym

* + 1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia   
       i uznajemy się za związanych określonymi w niej wymaganiami i zasadami postępowania oraz że uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty.
    2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy, które zostały przez nas zaakceptowane. Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego
    3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany   
       w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
    4. Informujemy, że wybór naszej oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w związku z czym wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku VAT oraz stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie – jeżeli dotyczy[[1]](#footnote-1)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa towaru lub usługi, robót, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego zamawiającego | Wartość towaru /usługi bez kwoty podatku VAT | Stawka podatku od towarów i usług |
|  |  |  |  |

1. Podwykonawcy (wypełnić jeżeli dotyczy)\*

Usługi objęte przedmiotem zamówienia zamierzamy wykonać z udziałem podwykonawców/bez udziału podwykonawców[[2]](#footnote-2)

Nie zamierzam(y) powierzać do podwykonania żadnej części niniejszego zamówienia / następujące części niniejszego zamówienia zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom[[3]](#footnote-3)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Część zamówienia, której wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć Podwykonawcy | Nazwa (firma) Podwykonawcy (o ile są znani na etapie składania oferty) |
|  |  |  |

\*Niewypełnienie tabeli oznacza wykonanie przedmiotu zamówienia bez udziału podwykonawców.

1. W odniesieniu do art. 118 Ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych, oświadczamy że: **NIE KORZYSTAMY** / KORZYSTAMY *(niepotrzebne skreślić)*

z zasobów udostępnianych przez inne podmioty, celem potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu.

W przypadku, gdy Wykonawca polega na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów na zasadach określonych w Art. 118 ustawy PZP - przedstawia pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia – **załącznik nr 8 do SWZ.**

1. Oświadczamy, że oferta nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. / Oświadczamy, że oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:

.......................................................................................................................................................................... Dokumenty/informacje te stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, bowiem: …………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Klauzulą Informacyjną wynikającą z art. 13 RODO, zawartą w Rozdziale II SWZ oraz, że wypełniliśmy 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[[4]](#footnote-4).
2. Oświadczamy, że w przypadku wybrania oferty, umowę podpisywały będą: imię i nazwisko, pełniona funkcja […. ].
3. Osoba do kontaktu z Zamawiającym: Imię i nazwisko [ …], nr tel. […. ], e-mail: […. ].

**FORMULARZ CENOWY**

**Część nr 1** - Świadczenie usług w zakresie utrzymywania czystości i dezynfekcji oddziałów szpitalnych i innych komórek Szpitala Powiatowego im. A. Sokołowskiego w Złotowie.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot zamówienia | Ilość m2 | Cena jedn. netto za m2 | Cena netto za 1 miesiąc = ilość m2 x cena. jedn. netto | Stawka podatku VAT | Wartość VAT = cena netto za 1 miesiąc x stawka podatku VAT | Cena brutto za 1 miesiąc = cena netto za 1 miesiąc + wartość VAT | Ilość miesięcy świadczenia usługi | **Cena brutto oferty** = cena brutto za 1 miesiąc x ilość miesięcy |
| 1 | 2 | 3 | 4 = 2 x 3 | 5 | 6 = 4 x 5 | 7 = 4 + 6 | 8 | 9 = 7 x 8 |
| Świadczenie usług kompleksowego utrzymywania czystości i dezynfekcji oddziałów szpitalnych i innych komórek Szpitala Powiatowego im. A. Sokołowskiego w Złotowie | 11370,31 |  |  | 23% |  |  | 12 |  |

Cenę brutto oferty należy przenieść do formularza ofertowego.

**Część nr 2** - Świadczenie usług transportu wewnątrzszpitalnego w obrębie obiektów i pomiędzy obiektami Szpitala Powiatowego im. A. Sokołowskiego w Złotowie

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot zamówienia | Cena jedn. netto za 1 miesiąc świadczenia usługi | Stawka podatku VAT | Wartość VAT = cena netto za 1 miesiąc x stawka podatku VAT | Cena brutto za 1 miesiąc = cena netto za 1 miesiąc + wartość VAT | Ilość miesięcy świadczenia usługi | **Cena brutto oferty** = cena brutto za 1 miesiąc x ilość miesięcy |
| 1 | 2 | 3 | 4 = 2 x 3 | 5 = 2 + 4 | 6 | 7= 5 x 6 |
| Świadczenie usług transportu wewnątrzszpitalnego w obrębie obiektów i pomiędzy obiektami Szpitala Powiatowego im. A. Sokołowskiego w Złotowie |  | 23% |  |  | 10 |  |

Cenę brutto oferty należy przenieść do formularza ofertowego.

**UWAGA:** Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia wskazują, które czynności wykonają poszczególni wykonawcy – zgodnie z Rozdziałem XIII ust. 4 SWZ(załączyć do oferty wypełniony załącznik nr 9 do SWZ).

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym.**

**Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.**

1. Niewypełnienie tabeli będzie rozumiane jako informacja, że wybór oferty Wykonawcy nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)
3. J.w. [↑](#footnote-ref-3)
4. W przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO- treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie [↑](#footnote-ref-4)