**Załącznik Nr 1 do SIWZ**

**Sprawa nr ZP /67 / 2020**

............................... dnia ................

 Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Centralny Szpital Kliniczny

 Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

Łódź, ul. Pomorska 251

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Nazwa i siedziba Wykonawcy**

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

……………………………………………………………………………………………………………

Regon:.......................................KRS ………………………….NIP:.......................................................

Oświadczamy, że niniejszy numer rachunku bankowego: …………………………………………………………………………………………………………,

jest taki sam jak numer rachunku na białej liście podatników VAT.  Wyżej wskazany nr rachunku

bankowego będzie zgodny z podanym na fakturze VAT Wykonawcy. W przypadku zmiany nr rachunku informacje o zmianie przekażemy niezwłocznie do Działu Księgowości Szpitala.

Adres skrzynki ePUAP, na którym prowadzona będzie korespondencja związana z postępowaniem:

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

Osoba uprawniona do kontaktu z Zamawiającym:

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

Nr telefonu…………………., email:.....................@........................................

Osoba uprawniona do reprezentowania podmiotu::

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

**Nazwa i adres Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie** w składzie:

……………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………….……(jeśli dotyczy)

**Oświadczam/-y, że:**

1. niniejszym zgłaszam / (-y) udział w przedmiotowym postępowaniu,
2. pełnomocnikiem Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie uprawnionym do reprezentowania Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie w postępowaniu jest ……………………………………………………………………… ( jeśli dotyczy)
* W przypadku, jeśli działalność prowadzona jest w formie spółki cywilnej – zamawiający może zażądać w wyznaczonym terminie złożenia umowy tej spółki.
* W przypadku, złożenia oferty przez dwóch lub więcej wykonawców – zamawiający może zażądać w wyznaczonym terminie złożenia umowy regulującej współpracę tych wykonawców.

**Wykonawca ustanawia ze swej strony koordynatora realizacji umowy w osobie :**

1. .............................................................................................. , tel. …………………..…….

2. .............................................................................................., tel. ………………..………..

**Oferujemy:**

**świadczenie usług utrzymania czystości w budynkach i na terenie Uniwersyteckiego Centrum Pediatrii Centralnego Szpitala Klinicznego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi przy ul. Pankiewicza 16 (dawniej ul. Sporna 36/50), zgodnie z opisem i wymogami zawartymi w SWZ za cenę**

**I. OFEROWANE WARUNKI CENOWE**

Oferujemy usługi opisane w przedmiocie zamówienia:

**1.** **Wartość usług porządkowych powierzchni wewnętrznych na okres obowiązywania umowy:**

**netto**:………………… PLN plus podatek VAT…..….%, tj. …………………PLN

**brutto** :…………………PLN,

słownie wartość złotych brutto: ……………………………………………………………………………………

**2.Wartość usług porządkowych zewnętrznych utwardzonych na okres obowiązywania umowy**

**netto**:………………… PLN plus podatek VAT…..….%, tj. …………………PLN

**brutto** :…………………PLN,

słownie wartość złotych brutto: ……………………………………………………………………………………

**3.** **Wartość usług porządkowych terenów zewnętrznych zielonych (WIOSNA ,LATO) na okres obowiązywania umowy**

 **netto**:………………… PLN plus podatek VAT…..….%, tj. …………………PLN

**brutto** :…………………PLN,

słownie wartość złotych brutto: ……………………………………………………………………………………

**4.** **Wartość usług porządkowych terenów zewnętrznych zielonych (JESIEŃ, ZIMA) na okres obowiązywania umowy**

**netto**:………………… PLN plus podatek VAT…..….%, tj. …………………PLN

**brutto** :…………………PLN,

słownie wartość złotych brutto: ……………………………………………………………………………………

**5.** **Wartość usług dezynsekcji na okres obowiązywania umowy**

 **netto**:………………… PLN plus podatek VAT…..….%, tj. …………………PLN

**brutto** :…………………PLN,

słownie wartość złotych brutto: ………………………………………………………………………………

1. **Wartość usług deratyzacji na okres obowiązywania umowy**

**netto**:………………… PLN plus podatek VAT…..….%, tj. …………………PLN

**brutto** :…………………PLN,

słownie wartość złotych brutto: ……………………………………………………………………………………

**7.**  **Wartość usługi mycia okien na okres obowiązywania umowy**

**netto**:………………… PLN plus podatek VAT…..….%, tj. …………………PLN

**brutto** :…………………PLN,

słownie wartość złotych brutto: ……………………………………………………………………………………

**Ogółem wartość świadczonych w okresie obowiązywania umowy (24 miesiące) usług, będących przedmiotem zamówienia (suma kwot ujętych w punktach 1-7)**

**netto:………………… PLN plus podatek VAT…..….%, tj. …………………PLN**

**brutto :…………………PLN,**

**słownie wartość złotych brutto: ……………………………………………………………………………………**

Cena świadczonych usług w okresie 1 miesiąca wynosi:

**netto**:………………… PLN plus podatek VAT…..….%, tj. …………………PLN

**brutto** :…………………PLN,

słownie wartość złotych brutto: ……………………………………………………………………………………

1. **OFEROWANY TERMIN WYKONANIA REKLAMACJI**

|  |
| --- |
| **Zobowiązujemy się w przypadku stwierdzenia nieprawidłowości w wykonaniu usługi, że Wykonawca przystąpi do usuwania nieprawidłowości, w terminie:****Ilość godzin .............................\***(min. 1 godzina – max. 8 godzin) licząc od jej złożenia.**\***-zgodnie z rozdziałem XVI A ppkt 2 należy wpisać **1 godzinę lub 4 godziny lub 8 godzin** |

Brak podania przez Wykonawcę ww. terminu lub podanie terminu poza określonym zakresem, tj. min. 1 godzina, maks. 8 godzin, spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. Nr 1843 z późn. zm.)

**III.OFEROWANE TERMINY PŁATNOŚCI**

|  |
| --- |
| **Ilość dni .............................**(min. 45 dni - max 60 dni), licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT. |

Brak podania terminu płatności w formularzu oferty lub podanie terminu poza określonym zakresem tj. min. 45 dni, max. 60 dni, będzie skutkować odrzuceniem oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. Nr 1843 z późn. zm.)

**IV. OŚWIADCZAMY, ŻE:**

1. Termin wykonania zamówienia - w ciągu **24 miesięcy**, licząc od dnia zawarcia umowy.
2. Zobowiązujemy się do należytego i terminowego świadczenia usług stanowiących przedmiot zamówienia w szczególności do profesjonalnego wykonania usług na rzecz Zamawiającego, zgodnie z obowiązującymi przepisami, poziomem wiedzy technicznej, a także przy zachowaniu reżimów sanitarnych obowiązujących w placówkach ochrony zdrowia oraz przy wykorzystaniu środków czystości przeznaczonych do zastosowania w obszarze medycznym.
3. Zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, z jej modyfikacjami, udzielonymi wyjaśnieniami i przyjmujemy ją bez zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty,
4. Oświadczamy, że zawarte w SIWZ postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. W podanej cenie zawierają się wszystkie koszty, jakie musimy ponieść, aby wykonać przedmiot zamówienia, zgodny z opisem i warunkami SIWZ.
6. Zapewniamy okres stałości cen – przez cały okres obowiązywania umowy. Zmiany cen będą każdorazowo uzgodnione między stronami w formie pisemnej pod rygorem nieważności, w przypadkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SIWZ.
7. Zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawa zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. Nr 1843) zastrzegamy, iż wymienione niżej dokumenty składające się na ofertę nie mogą być udostępnione innym uczestnikom postępowania:

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

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

1. Nie zamierzamy\*/zamierzamy\* powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia:................................................ *(\* niepotrzebne skreślić).*

 - opis części zamówienia powierzonej podwykonawcom:

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

 *(Wykonawca zobowiązany jest do zawiadomienia zamawiającego o wszelkich zmianach danych (powyżej) w trakcie realizacji zamówienia, wraz z informacjami na temat nowych podwykonawców, którym zamierza powierzyć realizację przedmiotu zamówienia)*

 Zobowiązujemy się do zapłaty wynagrodzenia na rzecz podwykonawcy.

1. Niniejszym, zgodnie z art. 91 ust. 3a ustawy Prawo zamówień publicznych, informujemy, że dostawa towaru, oferowana w ramach przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzi\* / nie prowadzi\* w przypadku wyboru naszej oferty, do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towaru i usług.

Niżej wymieniona dostawa towaru, oferowana w ramach niniejszego postępowania przetargowego prowadzi w przypadku wyboru naszej oferty, do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego: \*

- ........................................................................................................................................

- ........................................................................................................................................

\* (należy podać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi oraz wskazać ich wartość bez kwoty podatku).

\*\*W przypadku nie podania / nie wpisania informacji, Zamawiający przyjmuje, że wybór oferty Wykonawcy nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towaru i usług.

1. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ – **60 dni** od terminu składania ofert.
2. **Wadium** w kwocie ........................................... zostało wniesione w dniu ............................ w formie ....................................................................................
3. Jesteśmy świadomi, że wniesione przez nas wadium podlega przepadkowi, gdy zaistnieją okoliczności, o których mowa w 46 ust. 5 Ustawy Pzp.
4. W przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do wniesienia **zabezpieczenie należytego wykonania umowy** w formie ……………………. **w wysokości** **2 %** wartości umowy, tj. w kwocie …...……….. złotych (słownie: …………….……………………….………………………… złotych).
5. Oświadczamy, że

a) wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego 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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu;

b)posiadamy podstawę prawną do przetwarzania danych osobowych osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

c)ponadto, oświadczamy że powierzone przez Zamawiającego dane osobowe pracowników uczestniczących w przygotowaniu i realizacji niniejszego postępowania będą przetwarzane zgodnie z przepisami prawa powszechnie obowiązującego o ochronie danych osobowych w szczególności z przepisami RODO.

1. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.
2. Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi integralną jej część są:

(numerowany wykaz plików wraz z tytułami)

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

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

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

**kwalifikowany podpis elektroniczny**

**przedstawiciela Wykonawcy**