Załącznik Nr 1 do swz

 /wzór/

**FORMULARZ OFERTY – część 3**

NAZWA WYKONAWCY: ..............................................................................................

ADRES WYKONAWCY: ...............................................................................................

Województwo:…………………………………………..

NR TELEFONU: .............................................. FAX: .................................................

EMAL: .....................................................

NIP: ...................................................REGON: ................................................. Wykonawca jest **mikroprzedsiębiorstwem / małym przedsiębiorstwem / średnim przedsiębiorstwem / dużym przedsiębiorstwem**\*\*\* *(niepotrzebne skreślić)*

W związku z ogłoszeniem przetargu nieograniczonego na:

**usługę sprzątania i utrzymania czystości w budynku Centrum Zaawansowanych Technologii przy ulicy Uniwersytetu Poznańskiego 10 w Poznaniu**

1. **o**ferujemy wykonanie prac objętych przedmiotem zamówienia za cenę wyliczoną w formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ wysokości

**………………………………………… zł brutto**

**Wartość brutto została wyliczona w oparciu o założenie, że do realizacji przedmiotu umowy zostanie zatrudnionych na podstawie umowy o pracę:**

1. **…….. osób sprzątających i przeznaczonych do serwisu dziennego (ilość pracowników ogółem – nie mniej niż 3 pełne etaty), w tym:**

 **…………… osób na cały etat**

 **…………….osób na ……….część etatu**

 **…………… osób na ………..część etatu itd.**

**z tego minimalne wynagrodzenia za pracę otrzyma … osób, co stanowi … etatów.**

1. **Koordynator wyznaczony do kontroli jakości świadczonej usługi zostanie zatrudniony na podstawie umowy o pracę w wymiarze:**

 **cały etat / na ……….część etatu (*niepotrzebne skreślić),* z tego minimalne wynagrodzenia za pracę stanowi ….. etatu.**

1. **Koordynator wyznaczony do kontroli jakości świadczonej usługi [imię i nazwisko] ………………………………… posiada ………..lat doświadczenia zawodowego** **polegającego na bezpośrednim nadzorze nad pracownikami Wykonawcy w trakcie świadczenia usługi sprzątania oraz kontroli jakości wykonywanej przez nich pracy i stosowanych środków w zależności od powierzchni**.
2. Oświadczamy, że zatrudnimy ………….. **osób niepełnosprawnych w wymiarze czasu pracy co najmniej ……………… etatu każda osoba.**
3. Oświadczamy, że do realizacji niniejszej umowy wykorzystamy następujące, zgodne z załącznikiem A do SWZ środki czystości:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Asortyment | Nazwa i typ proponowanego asortymentu | Nazwa Producenta |
| 1 | Papier toaletowy [duże rolki] - zgodnie z załącznikiem A do SWZ |  |  |
| 2 | Ręczniki papierowe makulaturowe, składane ZZ - zgodnie z załącznikiem A do SWZ |  |  |
| 3 | Mydło w płynie – zgodnie z załącznikiem A do SWZ |  |  |
| 4 | Emulsja na bazie polimerów do nabłyszczania i zabezpieczania podłóg - zgodnie z załącznikiem A do SWZ |  |  |
| 5 | Płyn do codziennego mycia toalet - zgodnie z załącznikiem A do SWZ |  |  |
| 6 | Preparat do maszynowego, codziennego mycia i pielęgnacji podłóg - zgodnie z załącznikiem A do SWZ |  |  |
| 7 | Płyn do dezynfekcji powierzchni- zgodnie z załącznikiem A do SWZ |  |  |
| 8 | Płyn do dezynfekcji rąk- zgodnie z załącznikiem A do SWZ  |  |  |

1. Wykonawca oświadcza, iż skalkulowana przez Wykonawcę wartość cen materiałów, w tym środków wskazanych w pkt 4, lub kosztów związanych z całkowitą realizacją zamówienia objętego niniejszym postępowaniem (w rozumieniu art. 439 ust. 4 p.z.p., z wyłączeniem kosztów wskazanych w art. 436 pkt 4) lit. b) tiret 2,3,4 Pzp) stanowi zgodnie z wyliczeniem Wykonawcy:

….. % miesięcznego wynagrodzenia netto w okresie od 1 września do 30 czerwca

 ….. % miesięcznego wynagrodzenia netto w okresie od 1 lipca do 31 sierpnia.

Wykonawca oświadcza, iż szczegółowe wyliczenie materiałów lub kosztów oraz ich udział procentowy w ww. wartości (oddzielnie dla każdego z materiałów lub kosztów przyjętych do ww. wyliczenia, z wyłączeniem kosztów wskazanych w art. 436 pkt 4) lit. b) tiret 2,3,4 Pzp) wraz z zestawieniem jednostkowych cen brutto materiałów lub kosztów przyjętych do wyliczenia wraz z dokumentami potwierdzającymi ich wysokość przedłoży Zamawiającemu przed datą zawarcia umowy (zgodnie z rozdz. XIV pkt 5a SWZ).

1. Oświadczamy, że akceptujemy termin realizacji zamówienia określony w specyfikacji warunków zamówienia**.**
2. Oświadczamy, że czujemy się związani ofertą przez okres **90 dni** od daty upływu terminu składania ofert**.**
3. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
4. Oświadczam, że wypełniłem 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.
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej zasadami postępowania.
6. **Polegam/ nie polegam\*** *(niepotrzebne skreślić)* na zdolnościach podmiotów udostępniających zasoby w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu. Podmiot udostępniający **będzie brał udział/ nie będzie brał udziału\*** *(niepotrzebne skreślić)*  w wykonywaniu części zamówienia.
7. OŚWIADCZAMY, że Zamówienie zrealizujemy sami / przy udziale Podwykonawców. Podwykonawcom zostaną powierzone do wykonania następujące części zamówienia:

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

 (części zamówienia, które zostaną powierzone podwykonawcy oraz wskazanie nazw podwykonawców, jeżeli są już znani).

1. Oświadczamy, że istotne postanowienia umowy, stanowiące załącznik do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia zostały przez nas zaakceptowane. Zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach określonych istotnych postanowieniach umowy, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. Integralną częścią oferty są załączniki:

1) .................................................................

2) …………………………………………

3)…………………………………………

*Uwaga:*

\* niewłaściwe skreślić

\*\* wypełnić jeżeli dotyczy

\*\*\*Wykonawca musi do realizacji usługi zatrudnić ilość pracowników nie mniejszą niż wskazana w załączniku C do SWZ.