

FORMULARZ OFERTY

OFERTA

Ja (my),

Imiona i nazwiska osób reprezentujących wykonawcę

działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy

Pełna nazwa	
REGON	
NIP	
Adres	
Adres do korespondencji	
Nr telefonu	
Nr fax	
e-mail	

Składamy ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych, którego przedmiotem jest **świadczenie usług sprzątnia i utrzymania czystości w pomieszczeniach Mazowieckiego Centrum Stomatologii Sp. z o.o.** w Warszawie (nr sprawy: **ZP/01/17**) i:

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej wymaganiami i zasadami postępowania.
2. Całkowite wynagrodzenie za **usługi sprzątnia i utrzymania czystości** wynosi:
..... zł netto (słownie:zł);
..... zł VAT (słownie:zł);
..... zł brutto (słownie: zł).

Sposób obliczenia całkowitego wynagrodzenia:

W1 – wynagrodzenie wskazane w ust 3. pomnożone przez okres trwania umowy, tj. 12 miesięcy,

W2 - wynagrodzenie stanowiące sumę pakietów 1, 2, 3, 4 pomnożone przez 4 soboty w miesiącu oraz pomnożone przez okres trwania umowy, tj. 12 miesięcy;

całkowite wynagrodzenie W wynosi: $W = W1 + W2$

3. Miesięczne wynagrodzenie za usługi sprzątnięcia pomieszczeń od poniedziałku do piątku, w trakcie trwania umowy określamy na kwotę:

..... zł netto (słownie:zł);

..... zł VAT (słownie:zł);

..... zł brutto (słownie: zł).

4. Wynagrodzenie za usługi sprzątnięcia pomieszczeń w jedną sobotę (Pakiet 1), w trakcie trwania umowy określamy na:

..... zł netto (słownie:zł);

..... zł VAT (słownie:zł);

..... zł brutto (słownie: zł).

5. Wynagrodzenie za usługi sprzątnięcia pomieszczeń w jedną sobotę (Pakiet 2) w trakcie trwania umowy określamy na:

..... zł netto (słownie:zł);

..... zł VAT (słownie:zł);

..... zł brutto (słownie: zł).

6. Wynagrodzenie za usługi sprzątnięcia pomieszczeń w jedną sobotę (Pakiet 3) w trakcie trwania umowy określamy na:

..... zł netto (słownie:zł);

..... zł VAT (słownie:zł);

..... zł brutto (słownie: zł).

7. Wynagrodzenie za usługi sprzątnięcia pomieszczeń w jedną sobotę (Pakiet 4) w trakcie trwania umowy określamy na:

..... zł netto (słownie:zł);

..... zł VAT (słownie:zł);

..... zł brutto (słownie: zł).

8. Oferujemy realizację umowy w pełnym zakresie określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w tym w Szczegółowym Opisie Przedmiotu Zamówienia (załączniki nr 1 do SIWZ).

9. Oświadczamy, że w cenie brutto oferty zostały uwzględnione wszelkie elementy cenotwórcze, w tym w szczególności: zysk Wykonawcy, cła, podatki, stały opust, koszty wykonania oraz inne niewymienione opłaty, które mogą wystąpić przy realizacji zamówienia.

10. Oświadczamy, że zgodnie z wymaganiami Zamawiającego zawartymi w opisie przedmiotu zamówienia, zatrudnimy lub zatrudnimy na podstawie umowy o pracę na pełen etat co najmniej 50% pracowników wykonujących czynności w trakcie realizacji zamówienia na

usługi sprzątnięcia przez cały okres wykonywania przedmiotu umowy z wyłączeniem kadry kierowniczej, koordynatora i pracowników administracyjnych.

11. Zatrudnienie na umowę o pracę większej liczby pracowników

Oświadczamy, że zatrudniamy lub zatrudnimy na podstawie umowy o pracę (na pełen etat) większą liczbę pracowników niż wymagane 50%, w poniżej podany sposób:

- od 51% do 60 % pracowników na umowę o pracę (na pełen etat) – (**tak / nie**)** 5 pkt
- od 61% do 70% pracowników na umowę o pracę (na pełen etat) – (**tak / nie**)** 10 pkt
- powyżej 71% pracowników na umowę o pracę (na pełen etat) – (**tak / nie**)** 15 pkt

niewybranie odpowiedzi będzie oznaczało, **wybranie wersji „nie”.

12. Zatrudnienie osób niepełnosprawnych

Oświadczamy, że w okresie obowiązywania umowy procentowa, gwarantowana stawka odpisu na PFRON liczona od wartości netto faktury miesięcznej (dotyczy całego okresu obowiązywania umowy) będzie wynosiła jak poniżej:

- 0-20% - (**tak / nie**)*** 1 pkt
- 21-30% - (**tak / nie**)*** 5 pkt
- 31-40% - (**tak / nie**)*** 10 pkt
- 41-50% - (**tak / nie**)*** 15 pkt
- 51-60% - (**tak / nie**)*** 20 pkt
- 61% i powyżej - (**tak / nie**)*** 25 pkt

***niewybranie odpowiedzi będzie oznaczało, **wybranie wersji „nie”**.

13. Oferujemy realizację umowy przez okres **12 miesięcy** od dnia podpisania umowy.

14. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

15. Oświadczamy, że posiadamy wszelkie informacje potrzebne dla zrealizowania przedmiotu zamówienia.

16. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w SIWZ, w tym we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 3 do SIWZ.

17. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy, stanowiącym załącznik nr 3 do SIWZ, i nie wnosimy żadnych uwag, a w przypadku wyboru naszej oferty, podpiszemy umowę na warunkach w nim zawartych w miejscu i terminie określonym przez zamawiającego, nie później jednak niż do końca okresu związania ofertą.

18. Zostaliśmy poinformowani, że możemy przed upływem terminu składania ofert wydzielić z oferty informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzec w odniesieniu do tych informacji, aby nie były one udostępnione innym uczestnikom postępowania.

19. W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, osobami uprawnionymi do reprezentowania Wykonawcy przy podpisaniu umowy będą:

- 1) (imię i nazwisko) (zajmowane stanowisko).....
- 2) (imię i nazwisko)..... (zajmowane stanowisko).....

a Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym jest:

(imię i nazwisko)..... tel.:

20. W trakcie trwania postępowania o udzielenie zamówienia mieliśmy świadomość możliwości składania zapytań i wyjaśnień dotyczących treści SIWZ.

21. Ofertę składamy świadomie i dobrowolnie.

22. Do oferty załączamy niżej wymienione dokumenty:

1)

2)

podpis osoby/osób upoważnionych

Zamawiający:
Mazowieckie Centrum Stomatologii
Sp. z o.o. w Warszawie

Wykonawca:

.....

.....

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:
NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Oświadczenie wykonawcy

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na wykonanie robót budowlanych polegających na: **świadczenie usług sprzątnia i utrzymania czystości w pomieszczeniach Mazowieckiego Centrum Stomatologii Sp. z o.o. przy ul. Nowy Zjazd 1 w Warszawie (nr sprawy: ZP/01/17)** oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu).

..... (miejsowość), dnia r.

.....

(podpis)

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w SIWZ i Ogłoszeniu o zamówieniu (wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu), polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

.....
.....
....., w następującym zakresie:

..... (wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

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.

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis)

Zamawiający:
Mazowieckie Centrum Stomatologii
Sp. z o.o. w Warszawie

Wykonawca:

.....

.....

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:
NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Oświadczenie wykonawcy

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na wykonanie robót budowlanych polegających na: **świadczenie usług sprzątania i utrzymania czystości w pomieszczeniach Mazowieckiego Centrum Stomatologii Sp. z o.o. przy ul. Nowy Zjazd 1 w Warszawie (nr sprawy: ZP/01/17)**, oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.

.....(miejsowość), dnia r.

.....

(podpis)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

..... (miejsowość), dnia r.

.....

(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejsowość), dnia r.

.....

(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawca/ami: (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejsowość), dnia r.

.....

(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

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.

..... (miejsowość), dnia r.

.....

(podpis)

.....
/pieczęć lub nazwa Wykonawcy/

....., dnia.....2017 r.

**Oświadczenie
o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia na **świadczenie usług sprzątania i utrzymania czystości w pomieszczeniach Mazowieckiego Centrum Stomatologii Sp. z o.o. przy ul. Nowy Zjazd 1 w Warszawie (nr sprawy: ZP/4101/167)**

informuję(my), że:

podmiot, który reprezentuję:

- 1) nie należy do grupy kapitałowej ,*
- 2) należy do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Ustawy Prawo zamówień publicznych, ale żaden inny podmiot należący do tej samej grupy kapitałowej **nie złożył** oferty w ww. postępowaniu*
- 3) należy do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Ustawy Prawo zamówień publicznych oraz wskazuję następujących wykonawców należących do tej samej grupy kapitałowej, którzy również złożyli oferty w ww. postępowaniu:*

1.
2.
3.
4.
5.

oraz załączam dowody potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą/innymi wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu*:

.....*

UWAGA! Oświadczenie Wykonawca składa Zamawiającemu w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa art. 86 ust. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą, który również złożył ofertę w ww. postępowaniu, nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w tym postępowaniu.

*niepotrzebne skreślić

.....
(czytelny podpis lub podpis z pieczętką imienną
osoby (osób) upoważnionej (upoważnionych)
do reprezentowania Wykonawcy)

..... <i>Nazwa lub pieczęć Wykonawcy</i>	WYKAZ USŁUG
---	--------------------

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia, którego przedmiotem jest **świadczenie usług sprzątania i utrzymania czystości w pomieszczeniach Mazowieckiego Centrum Stomatologii Sp. z o.o przy ul. Nowy Zjazd 1 w Warszawie (nr sprawy: ZP/01/17)** w celu wykazania spełnienia warunku zdolności technicznej i zawodowej określonej w rozdziale VIII ust. 3 SIWZ.

Rodzaj usługi (należy określić w sposób umożliwiający ocenę spełnienia warunku)	Wartość brutto zamówienia	Data wykonania zamówienia	Miejsce wykonania
		od (dd-mm-rrrr) do (dd-mm-rrrr)	
1.	2.	3.	4.
	Wartość brutto całego zamówienia:zł		
	Wartość brutto całego zamówienia:zł		

W załączeniu przedkładamy niżej wymienione dokumenty potwierdzające, że ww. zamówienia zostały zrealizowane bez zastrzeżeń:

- 1)
- 2)

..... dnia2017 r.

 Czytelny podpis lub podpis z pieczętką imienną
 osoby (osób) upoważnionej (upoważnionych)
 do reprezentowania Wykonawcy