



SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWY
(Przedmiar zawierający ceny jednostkowe)

Dane dotyczące Wykonawcy:

NAZWA i ADRES:
NIP: REGON:
TELEFON
E-MAIL:

Wykonawca jest małym lub średnim przedsiębiorcą: TAK • NIE •

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym składam ofertę na:

Świadczenie usług sprzątnia
Muzeum Centralnego Okręgu Przemysłowego
- na potrzeby Muzeum Regionalnego w Stalowej Woli
Nr sprawy: MR – AG – 3121 – 7/23

1. **OFERUJEMY** świadczenie usług sprzątnia, zgodnie z wypełnionym przedmiarem:

| Rodzaj usługi | Jedn. miary | Wartość jednostkowa netto | Stawka VAT (%) | Wartość jednostkowa brutto | Ilość miesięcy / rbh umowy | Wartość brutto za okres 24 m-cy (5x6) |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------------------------|----------------|----------------------------|----------------------------|---------------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| Sprzątanie budynku Muzeum COP (teren wewnętrzny) | miesiąc | | 23% | | 24 | |
| Sprzątanie posesji, odśnieżanie posesji przy Muzeum COP (teren zewnętrzny) | miesiąc | | 8% | | 24 | |
| Świadczenie usług serwisu sprzątającego w ramach prawa opcji | rbh | | 23% | | 300 | |
| Łączna wartość oferty BRUTTO obejmująca zamówienie podstawowe i prawo opcji (tę wartość należy wpisać do FORMULARZA SYSTEMOWEGO E-ZAMOWIENIA) | | | | | | |

2. **OŚWIADCZAM**, że zatrudnię przy realizacji przedmiotu zamówienia:

| | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| Zatrudnienie przy realizacji przedmiotu zamówienia osób niepełnosprawnych w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 573): - w całym okresie realizacji umowy - co najmniej w wymiarze połowy etatu - przy wykonywaniu czynności związanych z faktyczną realizacją usług | <input type="checkbox"/> Brak |
| | <input type="checkbox"/> Jedna osoba |
| | <input type="checkbox"/> Dwie osoby lub więcej |
| <i>Uwaga: Jeżeli Wykonawca nie zaznaczy żadnego z powyższych pól dotyczących zatrudnienia osób niepełnosprawnych lub zaznaczy więcej niż jedno pole, oferta otrzyma 0 pkt w kryterium nr 2.</i> | |



3. **OŚWIADCZAM**, że do realizacji zamówienia zostanie skierowany podstawowy pracownik, który posiada następujące doświadczenie zawodowe:

..... miesięcy w sprzątanii budynku użyteczności publicznej

| Pełniona funkcja | Doświadczenie kadry Wykonawcy (data pełnienia tej funkcji) | |
|----------------------|---------------------------------------------------------------|----|
| | od | do |
| Podstawowy pracownik | | |

Zgodnie z Rozdz. 14 SWZ doświadczenie zawodowe podstawowego pracownika wyznaczonego do realizacji zamówienia stanowi kryterium nr 3 oceny ofert.

4. **ZAMIERZAMY** powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia:

ZAMIERZAMY powierzyć wykonanie części zamówienia następującym podwykonawcom
(o ile jest to wiadome, podać firmy podwykonawców).

5. **AKCEPTUJEMY** warunki płatności określone przez Zamawiającego w SWZ.
6. **JESTEŚMY** związani ofertą przez okres wskazany w SWZ.
7. **OŚWIADCZAMY**, iż informacje i dokumenty zawarte w wydzielonym i odpowiednio oznaczonym pliku o nazwie _____ stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane.
8. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy (Załącznik do SWZ) i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

_____ dnia __ __ ____ roku

Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (pod rygorem nieważności) osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.

**NIE NALEŻY WYPEŁNIAĆ FORMULARZA OFERTOWEGO ODRĘCZNIE DŁUGOPISEM.
NIE NALEŻY FORMULARZA OFERTOWEGO SKANOWAĆ !!!
SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZYGOTOWANIA ORAZ ZŁOŻENIA OFERT ZAWIERA ROZDZIAŁ 11 SWZ.**

Uwaga:

W przypadku składania oferty wspólnej Ofertę podpisuje ustanowiony do reprezentowania w postępowaniu Pełnomocnik lub łącznie wszyscy Wykonawcy składający wspólną ofertę.
wszyscy Wykonawcy składający wspólną ofertę.