**Załącznik nr 1 do SIWZ**

***Zamawiający:***

**Stołeczne Centrum Opiekuńczo- Lecznicze**

**Sp. z o.o.**

**ul. Mehoffera 72/74**

**03-131 Warszawa**

***FORMULARZ OFERTOWO- CENOWY***

1. **DANE WYKONAWCY**

1.**Pełna nazwa**

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

**Adres siedziby**

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

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

Nr telefonu:……………………………………………………………………………………..…………..……

E-mail…………………………………………………………………………………………………………….

Numer wpis do rejestru sądowego/ ewidencji działalności gosp. ………………………………………

NIP:…………………………………………

REGON:…………………………………….

**Adres do korespondencji** (dotyczy- *jeśli jest inny niż podany powyżej)*

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

**OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW Z ZAMAWIAJĄCYM:**

Imię i nazwisko: …………………………………………………………………………………………………

Nr tel.: ………………………… e-mail:…………………………………

**OSOBA UPRAWNIONA DO REPREZENTOWANIA WYKONAWCY (ujawnione w rejestrze/ ewidencji lub potwierdzone pełnomocnictwem)**

Imię i nazwisko: ………………………………………………………………………………………………

Pełniona funkcja ……………………………………………………………………………….……………..…

**OSOBA ODPOWIEDZIALNA ZA REALIZACJĘ UMOWY**

Imię i nazwisko: …………………………………………………………………………………………………

Tel ……………………………… e-mail………………………………………

1. **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

Oferta dotyczy zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego pn ***„Usługa kompleksowego sprzątania pomieszczeń w Zakładzie Opiekuńczo- Leczniczym przy ul. Mehoffera 72/74 oraz Zakładzie Opiekuńczo- Leczniczym przy ul. Szubińskiej 4 wchodzących w skład Stołecznego Centrum Opiekuńczo- Leczniczego Sp. z o. o.”***

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **CENA – 100 %**

|  |
| --- |
| **OFERUJEMY WYKONANIE CAŁOŚCI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA, ZGODNEGO Z ZAPISAMI SWZ, ZAŁĄCZNIKAMI i ewentualnymi informacjami dla Wykonawców za cenę uwzględniającą wszystkie koszty wykonania zamówienia:** |

**Usługami sprzątania pomieszczeń będzie objęte:**1. **Dla części 1: ZOL Mehoffera 72/74: (zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia w zakresie Części Nr 1) na okres 12 miesięcy (orientacyjnie od 12.08.2021 do.11.08.2022r.).**
2. **Miesięczne** wynagrodzenie za świadczenie usług utrzymania czystości i higieny wynosi:

netto ………………. zł ..............., (słownie ................................... złotych)VAT ………………..…… zł (słownie ................................... złotych)brutto………………… zł słownie ................................... złotych).1. Wysokość łącznej ceny (wartość zamówienia) z tytułu realizacji niniejszej umowy nie przekroczy kwoty:

 **(kwota brutto za całość zamówienia stanowić będzie cenę oferty dla części Nr 1)** netto ………………. zł ..............., (słownie ................................... złotych)VAT ………………..…… zł (słownie ................................... złotych) **brutto………………… zł słownie ................................... złotych).**1. **Dla części 2: ZOL Szubińska 4: (zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia w zakresie Części Nr 2) na okres 12 miesięcy (orientacyjnie od 12.08.2021 do.11.08.2022r.).**
	* + 1. Miesięczne wynagrodzenie za świadczenie usług utrzymania czystości i higieny wynosi:

netto ………………. zł ..............., (słownie ................................... złotych)VAT ………………..…… zł (słownie ................................... złotych)brutto………………… zł słownie ................................... złotych).1. Wysokość łącznej ceny (wartość zamówienia) z tytułu realizacji niniejszej umowy nie przekroczy kwoty:

**(kwota brutto za całość zamówienia stanowić będzie cenę oferty dla części Nr 2)** netto ………………. zł ..............., (słownie ................................... złotych)VAT ………………..…… zł (słownie ................................... złotych) **brutto………………… zł słownie ................................... złotych).** |

1. **POTWIERDZENIE SPEŁNIENIA WYMOGÓW ZAMAWIAJĄCEGO**

1. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z warunkami zawartymi w SWZ, ze wszystkimi załącznikami do SWZ **w tym z projektowanymi postanowieniami umowy,** i akceptuje je bez zastrzeżeń oraz uzyskał informacje konieczne do przygotowania oferty.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami i zapisami zawartymi w Opisie przedmiotu zamówienia określonymi w Załączniku Nr 1.1 – dotyczy: Cześć nr 1; Załącznik nr 1.2 dotyczy: Część Nr 2\* i akceptuje je bez zastrzeżeń.

 \* nie potrzebne skreślić w zależności od składanej oferty

1. Wykonawca oświadcza, że zamówienie zostanie zrealizowane w terminach wskazanych w SWZ oraz określony w niniejszej ofercie.
2. Wykonawca oświadcza, że jest związany ofertą przez okres wskazany w SWZ.
3. Wykonawca oświadcza, że w przypadku przyznania zamówienia zawrze umowę na warunkach określonych projektowanych postanowieniach umowy stanowiącym Załącznik 2 do SWZ.
4. Oświadczam/y, że stosownie ustawy Pzp, wybór naszej oferty;

**nie będzie\*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2011r., Nr 177, poz. 1054 ze zm.)

**będzie\*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie
z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2011r., Nr 177, poz. 1054 ze zm.) jednocześnie wskazuję/my: nazwy (rodzaj) towaru lub usług, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania ……………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………….……………………………………….

wraz z określeniem ich wartości bez kwoty podatku VAT ……………………………..……………………

*W przypadku braku wskazania jednej z opcji Zamawiający przyjmie, że oferta nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.*

 \**niepotrzebne skreślić*

1. **Oświadczam, że jestem małym, średnim, dużym\* przedsiębiorcą**\*

**\**niepotrzebne skreślić***

*Ustawa z dnia 02.07.2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej: art. 105 Za małego przedsiębiorcę uważa się przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych: 1) zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz 2) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 10 milionów euro; art. 106. Za średniego przedsiębiorcę uważa się przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych: 1) zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz 2) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 milionów euro.*

1. **POTWIERDZAMY WPŁATĘ WADIUM** *(wypełnić, jeżeli dotyczy)*

|  |
| --- |
| **WPŁATA WADIUM** |
| **WYSOKOŚĆ WADIUM** | **DATA WNIESIENIA** | **FORMA WADIUM** |
|  |  |  |

1. **PODWYKONAWCY** *(wypełnić, jeżeli dotyczy)\**

|  |
| --- |
| **NASTĘPUJĄCE CZĘŚCI ZAMÓWIENIA PODZLECIMY PODWYKONAWCOM**  |
| **L.P.** | **OKREŚLENIE CZĘŚCI ZAMÓWIENIA, FIRMA (NAZWA) PODWYKONAWCY (jeśli jest znana nazwa firmy na etapie składania ofert)** |
| 1 |  |
| 2 |  |

***\* Niewypełnienia oznacza wykonanie przedmiotu zamówienia bez udziału podwykonawców.***

1. **OŚWIADCZENIA W ZAKRESIE DANYCH OSOBOWYCH**
2. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z zapisami dotyczącymi „Ochrona danych osobowych (klauzula informacyjna) – Dział B - rozdział XIX SWZ.
3. Wykonawca oświadcza, że wypełnił obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*

\*\*) *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).*

*reprezentowania Wykonawcy*

1. **TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA**

**KORZYSTAJĄC z uprawnienia** nadanego treścią art. 8 ust. 3 ustawy Prawo zamówień z dnia 29.01.2004 r. publicznych **zastrzegamy, że informacje**: …………… *(wymienić, czego dotyczy)* zawarte są w następujących dokumentach: ……………

**stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa** zgodnie z definicją zawartą w treści art. 11 ust. 4 ustawy z 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji *(Tekst jednolity z 2003 roku, Dz. U. nr 153, poz. 1503 ze zm.)* **i nie mogą być udostępniane.**

**UZASADNIENIE:**

**Jednocześnie wykazujemy, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, ponieważ:**

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

*Wykonawca informację, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, wykazuje powyżej lub w osobnym załączniku w Ofercie.*

***Uwaga:***

*Zastrzeżone informacje winny być odpowiednio oznaczone na właściwym dokumencie widocznym napisem* ***„tajemnica przedsiębiorstwa”*** *i złożone w odrębnej kopercie wewnętrznej, a na ich miejscu w dokumentacji zamieszczone stosowne odsyłacze.*

Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3)

…………….…….*,* dnia ………….……. r. …………………………………………

 *(miejscowość) (podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń
 woli i imieniu Wykonawcy)*

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

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

*reprezentowania Wykonaw*

**Załącznik nr 4 do SIWZ**

**Informacja wykonawcy o przynależności do grupy kapitałowej**

Pełna nazwa Wykonawcy .......................................................................................

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

Adres Wykonawcy .................................................................................................

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

**Oświadczenie**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia pn. ***„Usługa kompleksowego sprzątania pomieszczeń w Zakładzie Opiekuńczo- Leczniczym przy ul. Mehoffera 72/74 oraz Zakładzie Opiekuńczo- Leczniczym przy ul. Szubińskiej 4 wchodzących w skład Stołecznego Centrum Opiekuńczo- Leczniczego Sp. z o. o.”***

w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, oświadczamy, że;

1. nie należymy do tej samej grupy kapitałowej, co inni wykonawcy, którzy
w tym postępowaniu złożyli oferty lub oferty częściowe\*
2. należymy do grupy kapitałowej co inni wykonawcy (podać nazwę- załączyć listę…………..), którzy w tym postępowaniu złożyli oferty lub oferty częściowe i przedstawiamy/nie przedstawiamy\* następujące dokumenty/informacje potwierdzające przygotowanie oferty niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej

**\* niepotrzebne skreślić**

………………………………………… ………………………………………..  *(miejscowość, data) (podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń
 woli i imieniu Wykonawcy)*

**Uwaga:**

W przypadku złożenia oferty przez podmioty występujące wspólnie, wymagane oświadczenie winno być złożone przez każdy podmiot.

Nieprzedłożenie dowodów i niewykazanie przez Wykonawców, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia spowoduje wykluczenie wykonawców, którzy należąc do tej samej grupy kapitałowej
w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów złożyli odrębne oferty lub oferty częściowe w postępowaniu.

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

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

**Załącznik nr 3.1 do SWZ**

Pełna nazwa Wykonawcy .......................................................................................

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

Adres Wykonawcy .................................................................................................

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

**Dotyczy postępowania:** pn. ***„Usługa kompleksowego sprzątania pomieszczeń w Zakładzie Opiekuńczo- Leczniczym przy ul. Mehoffera 72/74 oraz Zakładzie Opiekuńczo- Leczniczym przy ul. Szubińskiej 4 wchodzących w skład Stołecznego Centrum Opiekuńczo- Leczniczego Sp. z o. o.”***

**Oświadczenie Wykonawcy**

o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy,
w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez zamawiającego.

***Oświadczamy, że informacje zawarte w formularzu JEDZ złożonym wraz z ofertą są aktualne na dzień składania dokumentów na wezwanie Zamawiającego.***

………………………………………… ………………………………………..  *(miejscowość, data) (podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń
 woli i imieniu Wykonawcy)*

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

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

***Załącznik nr 7 do SWZ***

Pełna nazwa Wykonawcy .......................................................................................

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

Adres Wykonawcy .................................................................................................

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

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

Dot. postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.: „**Usługa kompleksowego sprzątania pomieszczeń w Zakładzie Opiekuńczo- Leczniczym przy ul. Mehoffera 72/74 oraz Zakładzie Opiekuńczo- Leczniczym przy ul. Szubińskiej 4 wchodzących w skład Stołecznego Centrum Opiekuńczo- Leczniczego Sp. z o. o.”**

**Oferta na część ……………….**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp | Wartość usługi | Termin wykonania zamówienia | Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane (nazwa /adres Zamawiającego) |
| Rozpoczęcia (m-ca, rok) | zakończenia (m-c, rok) |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

…........................................, dnia …......................
 (miejscowość)

……………..............................................................*(podpis i pieczątka osoby uprawnionej
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*

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

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