**Załącznik nr 2 - Formularz Oferty**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dla postępowania na usługi:**

**„Świadczenie kompleksowych usług utrzymania czystości pomieszczeń biurowych stanowiących siedzibę Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Krzeszowicach oraz terenu wokół siedziby Ośrodka”**

* + 1. **ZAMAWIAJĄCY**

Gmina Krzeszowice – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Krzeszowicach, ul. Krakowska 11, 32-065 Krzeszowice

* + 1. **WYKONAWCA**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) |
|  | **NIP:** |  |

1. **OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres |  |
| Nr telefonu |  |
| Adres e-mail |  |

4. Nawiązując do ogłoszenia pn. **„** Świadczenie kompleksowych usług utrzymania czystości pomieszczeń biurowych stanowiących siedzibę Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Krzeszowicach ”oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z zapytaniem, w następującym zakresie:

1. **ryczałt miesięczny brutto za świadczenie usługi sprzątania pomieszczeń wewnątrz: ...................... zł, a w tym podatek Vat …. %**
2. **ryczałt miesięczny brutto za świadczenie usługi sprzątania na zewnątrz budynku: ...................... zł,
a w tym podatek Vat …. %[[1]](#footnote-1)**
3. **całkowita wartość oferty: ……..... (ryczałt miesięczny z pkt. a) + ryczałt miesięczny z pkt. b)) x
12 miesięcy = ……….… zł brutto**
4. **dodatkowe kryterium: „Świadczenie dodatkowych usług”:**

***zaznaczyć odpowiednio***

 Umycie okien 4 razy w roku – 40 punktów

 Umycie okien 3 raz w roku – 20 punktów

 Umycie okien 2 razy – 0 punktów

1. Oświadczam, że:
2. akceptuję termin realizacji usługi tj. 12 miesięcy od daty podpisania umowy, z zastrzeżeniem że rozpoczęcie świadczenia usług rozpocznie się w dniu 02.01.2023 r. a zakończy się nie później niż w dniu 31.12.2023 r.
3. zapoznałem się z treścią Zapytania ofertowego, zasadami udzielania zamówień i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz zdobyłem wszelkie informacje potrzebne do właściwego opracowania oferty oraz do należytego wykonania przedmiotu zamówienia,
4. uważam się za związanego złożoną ofertą od terminu składania ofert do 30 dni od tej daty,
5. nie uczestniczę jako Wykonawca w innej ofercie złożonej w niniejszym postępowaniu.
6. Oświadczam(y), że wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnice przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania:\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji: | Liczba stron |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

Wyjaśniam, że podstawą dokonanego zastrzeżenia jest (podać uzasadnienie w formularzu lub dołączyć dodatkowe wyjaśnienie) :

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

*\*jeśli Wykonawca nie zastrzega dokumentów wpisuje „nie dotyczy”*

1. Oświadczam, że następujące części zamówienia powierzę (ymy) do wykonania podwykonawcom:*\**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj usług | Nazwa Podwykonawcy (jeśli jest znana) |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

*\*jeśli Wykonawca nie powierza części zamówienia podwykonawcy wpisuje „nie dotyczy”*

1. *Oświadczam, że w dniu podpisania umowy, przedstawię Zamawiającemu pisemne oświadczenie wraz z listą zatrudnionych osób.*
2. Oświadczam, że zgodnie z ustawą o swobodzie działalności gospodarczej składam ofertę jako:

** Mikroprzedsiębiorstwo[[2]](#footnote-2)**

 ** Małe przedsiębiorstwo[[3]](#footnote-3)**

** Średnie przedsiębiorstwo[[4]](#footnote-4)**

 *Załącznik nr 3*

Niniejszym oświadczam, że ubiegając się o zamówienie tj.

**„Świadczenie kompleksowych usług utrzymania czystości pomieszczeń biurowych stanowiących siedzibę Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Krzeszowicach oraz terenu wokół siedziby Ośrodka”**

spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w zapytaniu, tj.:

1. posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;

2. posiadamy wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia;

3. dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym do wykonania zamówienia

4. dysponujemy osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;

5. znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

 *………………………………..……………*

 *Data i podpis Wykonawcy*

 *lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*

 *Załącznik nr 4*

**Oświadczenie Wykonawcy
 o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym**

Niniejszym oświadczam, że nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Wykonawcą a Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań
w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, polegające
w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa
w linii prostej, w stosunku pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

 …………..……………………………………

 *Data i podpis Wykonawcy*

 *lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*

*Załącznik nr 5*

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

*/Nazwa i adres Wykonawcy/*

**Wykaz USŁUG SPRZĄTAJĄCYCH**

**ŚWIADCZONYCH przez Wykonawcę**

Składany na potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu

Oświadczam, że wykonałem nw. usługi:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj usługi** | **Data wykonania** | **Kwota umowy**  | **Zamawiający** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

----------------------------------------- --------------------------------------- *miejscowość, dnia Data i podpis Wykonawcy lub osoby
 upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*

***UWAGA***

*W załączeniu należy przedłożyć dokumenty potwierdzające należyte wykonanie ww. zamówień.
 Brak dokumentów potwierdzających należyte wykonanie usług spowoduje, iż dana usługa nie zostanie uwzględniona przy ocenie spełniania warunku udziału w postępowaniu oraz przy ocenie oferty.*

1. **Zamawiający wskazuję, że wynagrodzenie z punktu b nie może stanowić więcej niż 10 % wartości wskazanej punkcie c)** [↑](#footnote-ref-1)
2. mikroprzedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 pracowników oraz jego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów EURO; [↑](#footnote-ref-2)
3. małe przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 pracowników oraz jego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów EURO; [↑](#footnote-ref-3)
4. średnie przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EURO lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów EUR [↑](#footnote-ref-4)