**Załącznik nr 1 do SWZ**

|  |
| --- |
| ..................................................................................\*(Nazwa Wykonawcy) |
| ..................................................................................\*..................................................................................(adres /siedziba) |
| ..................................................................................(nr tel. / faksu/ e-mail |
| REGON …………………………………….NIP ……………………………………..**adres e-mail** na który Zamawiający ma przesłać korespondencję: …………………………………….adres skrzynki e-puap na który Zamawiający ma przesłać korespondencję: …………………………. |

##### FORMULARZ OFERTOWY

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego nr **EZ/ZP/83/2021/RI** w trybie przetargu nieograniczonego na **świadczenie usługi kompleksowego utrzymania czystości i dezynfekcji oraz pomocy przy pacjencie w obiektach Zamawiającego oraz całorocznego utrzymania czystości i porządku terenów zewnętrznych na rzecz Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego ”**

1. Oferujemy wykonanie w/w zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (SIWZ) za cenę:
* **cena brutto za 1 miesiąc wynosi:** …..................................................... zł (słownie: ….......................................................................................................) w tym podatek VAT w wysokości: ….....................zł (słownie: …..........................................................)
* **łączna wartość za 48 miesięcy wynosi:** ….................................................. zł (słownie: …........................................................................................................) w tym podatek VAT w wysokości: …............ zł (słownie: ….............................................................)
1. Okres przydatności do użycia (skuteczność i bezpieczeństwo stosowania) zaoferowanych mopów preparowanych wynosi:

**- dla mopów myjących** ……….(dni). **(PODAĆ)**

**- dla mopów myjąco-dezynfekujących:**  ……….(dni). **(PODAĆ)**

 (okres przydatności do użycia - skuteczność i bezpieczeństwo stosowania będzie punktowany zgodnie z kryterium oceny ofert opisanym pkt. 38 SWZ.)

Mopy preparowane użyte do realizacji usługi będą nasączone następującym środkiem myjącym …………………… myjąco/dezynfekującym ………...…………............ **(podać nazwę handlową).**

1. Zgodnie wymogami określonymi SWZ, w przypadku realizacji niniejszego zamówienia zobowiązujemy się przejąć w trybie art. 23’ Kp 44 pracowników, wcześniej zatrudnionych u Zamawiającego.
2. Szczegółowe wyliczenie wartości przedmiotu zamówienia stanowi formularz asortymentowo - cenowy którego wzór stanowi zał. nr nr 2 do SWZ.
3. Składamy niniejszą ofertę przetargową *we własnym imieniu\*\* / jako spółka cywilna\*\* / jako konsorcjum \*\*,* którego partnerzy zostali ujawnieni w pełnomocnictwie o którym mowa w pkt. 12 ppkt. D) SWZ,
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ tj. **90 dni** od ostatecznego terminu składania ofert.
5. Oświadczamy, że przyjmujemy wzór umowy, stanowiący *załącznik nr 3a-b* do SWZ i nie wnosimy do niego zastrzeżeń. W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego,
6. Oświadczamy iż dokonaliśmy/nie dokonaliśmy *\*\** wizji lokalnej w siedzibie Zamawiającego i zapoznaliśmy się z warunkami realizacji zamówienia.
7. oświadczamy, że zamierzmy / nie zamierzamy \* zlecić podwykonawcom ……………….

……………………………………………………………………………………………… *(należy wstawić nazwę (firma) adres (siedziba) podwykonawcy oraz zakres zamówień realizowanych przez podwykonawcę)*

Jednocześnie oświadczamy, że pozostałe części przedmiotu zamówienia wykonamy siłami własnymi.

1. Prosimy o zwrot wpłaconego przez nas w formie pieniężnej wadium w wysokości ………… na nasz rachunek bankowy nr............................................................................ \*\*
2. Wykaz załączników do oferty:
3. ..............................................................................................................................str.......
4. ..............................................................................................................................str........
5. ..............................................................................................................................str........
6. ..............................................................................................................................str........
7. ..............................................................................................................................str........
8. Dane do umowy:

|  |
| --- |
| Osoba(y), które będą zawierały umowę ze strony Wykonawcy |
| Imię i nazwisko | Stanowisko |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| Osoba(y) odpowiedzialna za realizację umowy ze strony Wykonawcy |
| Imię i nazwisko | Stanowisko | Nr tel/fax |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. 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\*\* *(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 należy oświadczenie wykreślić i pozostawić wyłącznie oświadczenie z pkt 14)*
2. Oświadczam, że nie przekazuję danych osobowych innych niż bezpośrednio mnie dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO\*\*\*
3. oświadczamy, że wybór naszej oferty (będzie prowadził\*\***/**nie będzie prowadził\*\*) do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego:
4. ……………………………..………………………………………………………………………………………………………… \*\*

*(należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego)*

1. ……………………………..……………………………………………………………………………………………. \*\*

*(należy wskazać wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku)*

1. *……………………………..…………………………………………………………………………………………………………..* \*\*

*(należy wskazać stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie)*

\* w przypadku złożenia oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (w szczególności członkowie konsorcjum, wspólnicy spółki cywilnej) należy wskazać lidera oraz adres do korespondencji.

\*\* wypełnić jeśli dotyczy/ niewłaściwe skreślić

\*\*\* rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1)