Załącznik nr 1

……………………………………

 Pieczęć Wykonawcy

OEA.272.1.7.2024

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Opis przedmiotu zamówienia**  | Sprzątanie powierzchni biurowych w budynku Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Gnieźnie:* Sprzątnie powierzchni biurowych i socjalnych o powierzchni ogólnej ok. 1003 m2 w jednym budynku posiadającym

4 kondygnacje, w każdy dzień roboczy od godz. 14:45(podłogi w pomieszczeniach biurowych posiadają: wykładzinę PCV i terakotę, oraz panele podłogowe).* Mycie i czyszczenie okien dwa razy w roku – ilość okien

54 szt. (okna różnej wielkości).* Mycie szkła laboratoryjnego (mycie probówek laboratoryjnych

za pomocą szczotek drucianych w ilości ok 230 szt. dziennie).* Sprzątanie pomieszczeń:

**-** odkurzanie pomieszczeń,- mycie podłóg,- mycie mebli,- usuwanie pajęczyn,- przecieranie i dezynfekcja nóg krzeseł, biurek, stołówi pozostałego sprzętu,- wycieranie, odtłuszczanie i dezynfekcja słuchawek telefonicznych,- opróżnianie koszy na śmieci i wymiana worków,- opróżnianie pojemników z niszczarek,- odkurzanie mebli tapicerowanych,- mycie drzwi, parapetów, kaloryferów,- wynoszenie śmieci do kontenerów na zewnątrz.* Sprzątanie ciągów komunikacyjnych, wejść, holi:

- odkurzanie i mycie powierzchni schodów drewnianychna klatkach schodowych budynku Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Gnieźnie (mycie powierzchni drewnianych schodów przy użyciu lekko wilgotnej ścierki, środkami specjalnie przeznaczonymi do mycia drewna, zapobiegającymi jego ścieraniu, bez dodatku odczynów kwaśnych, chloru czy agresywnych środków chemicznych),- wycieranie lub mycie drzwi wejściowych i tablic informacyjnych umieszczonych wewnątrz i na zewnątrz budynku,- opróżnianie koszy na śmieci i wymiana worków,- wynoszenie śmieci do kontenerów na zewnątrz,- mechaniczne czyszczenie posadzek,- doczyszczanie powierzchni posadzek,- mycie powierzchni posadzek.* Sprzątanie powierzchni sanitarnych (5 pomieszczeń sanitarnych):

- mycie, czyszczenie i dezynfekcja powierzchni podłóg,- mycie, czyszczenie i dezynfekcja urządzeń sanitarnych,- mycie, luster i lamp,- mycie ścian pokrytych terakotą,- opróżnianie koszy na śmieci i wymiana worków.* Narzędzia pracy oraz środki czystości, w tym również mydło, papier toaletowy, worki na śmieci i ręczniki papierowe, dostarcza

i zabezpiecza Wykonawca(- ilość koszy na śmieci oraz pojemników z niszczarekw pomieszczeniach biurowych – 30 sztuk, worki odpowiadające ww. pojemnikom powinny mieć objętość 35 litrów w kolorystyce czarnej,- ilość koszy na odpady segregowane (papier, metale-tworzywo sztuczne, szkło) w ciągach komunikacyjnych – 12 sztuk, worki odpowiadające ww. pojemnikom powinny mieć objętość 53 litry oraz odpowiednią dla danego rodzaju odpadów kolorystykę (niebieskie, żółte, zielone),- ilość pojemników na mydło – 50 sztuk o pojemności 500 ml,- ilość pojemników na papier toaletowy – 5 sztuk, papier toaletowy biały, - ilość pojemników na ręczniki papierowe – 20 sztuk, rodzaj używanych ręczników „ZZ” białe).Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zgodnie z charakterystykąprac zleconych stanowiącą załącznik do projektowanych postanowień umownych. |
| **Dane dotyczące Zamawiającego** | **Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Gnieźnie**ul. Św. Wawrzyńca 1862-200 GnieznoNIP: 784-199-35-98REGON: 000655250Tel/fax 614262242/614262777  |
| **Dane dotyczące****Wykonawcy** | NazwaSiedzibaNr telefonu/faxuNIPREGONAdres strony www: http://Adres e-mail: |
| **Ogółem wartość oferty cenowej****za ~~dostawę~~, usługę, ~~roboty budowlane~~**  | **SKŁADAMY OFERTĘ NA WYKONANIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA ZGODNIE Z ZAPYTANIEM OFERTOWYM****Łączna ~~wartość dostawy~~/cena usługi wynosi:**1. Wartość netto……..………...…………………………zł.
2. Podatek VAT……..…………………….…….……….zł.
3. Wartość brutto……..………………………………….zł.
4. Słownie wartość brutto……..…………………………zł.

Miesięcznie ~~wartość dostawy~~/cena usługi wynosi:1. Wartość netto……..………...…………………………zł.
2. Podatek VAT……..…………………….…….……….zł.
3. Wartość brutto……..………………………………….zł.
4. Słownie wartość brutto……..…………………………zł.
 |
| **Oświadczenia** | **OŚWIADCZAMY**, że otrzymaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty, zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym, jego modyfikacjami, jeśli takie były i uznajemy się za związanych określonymi w nim postanowieniami i zasadami.**OŚWIADCZAMY**, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym.**OŚWIADCZAMY,** że czujemy się związani ofertą 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.**OŚWIADCZAMY**, że wybór naszej oferty1):- nie będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towaru i usług- będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towaru i usługw zakresie następujących elementów przedmiotu zamówienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Rodzaj usługi* | *PKD* | *Wartość netto* | *Uwagi* |
|  |  |  |  |

**OŚWIADCZAM,** że:- spełniam warunki udziału w postępowaniu- posiadam uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów- znajduje się w sytuacji ekonomicznej zapewniającej wykonanie zamówienia- posiadam zdolność zawodową zapewniającą wykonanie zamówienia**OŚWIADCZAM,** że nie otwarto wobec mojej firmy likwidacji,ani nie ogłoszono upadłości**.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1. Niepotrzebne skreślić, brak skreślenia skutkował będzie przyjęcie oświadczenia wykonawcy, że wybór jego oferty nie będzie prowadził

do powstania obowiązku podatkowego po stronie zamawiającego |
| **Dodatkowe****zobowiązania****Wykonawcy** | Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:Imię i nazwisko: ….…………………………………………….Adres: ….……………………………………………………….Telefon: .………………………………………………………..Adres e-mail: .…………………………………………………..W przypadku wyboru naszej oferty osobami uprawnionymido podpisywania umowy są:- ……………………………………………………………………..- ……………………………………………………………………..*(imię, nazwisko, pełniona funkcja/stanowisko)* Na potwierdzenie spełnienia wymagań, do oferty załączam:1)……………………………………..2)……………………………………..3)……………….……………………. |
| **Dodatkowe informacje Wykonawcyw sprawie przedmiotu zamówienia/****udzielenia zamówienia.** |  |

…………….……………………………………

 (pieczęć i podpis Wykonawcy)