**A.272.7.2021**

**Załącznik nr 1 do SIWZ**

**OFERTA W POSTEPOWANIU O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO NA:**

**A.272.7.2021**

**Usługę sprzątania oraz świadczenie innych usług związanych   
z utrzymaniem czystości w budynkach należących do Wojewódzkiej Stacji Sanitarno Epidemiologicznej w Szczecinie (budynki siedziby WSSE w Szczecinie, oraz pomieszczenia w Oddziale Laboratoryjnym WSSE w Szczecinie - Oddział Koszalin).**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** dnia \_\_\_. \_\_\_ . \_\_\_\_\_\_r .

nazwa (firma) Wykonawcy...............................................................

adres Wykonawcy ...........................................................................

Nr NIP .............................................................................................

nr telefonu ......................................................................................

nr telefaxu ......................................................................................

adres e-mail ...................................................................................

1. W odpowiedzi na publiczne ogłoszenie o zamówieniu na **„Usługę sprzątania oraz świadczenie innych usług związanych z utrzymaniem czystości w budynkach należących do Wojewódzkiej Stacji Sanitarno Epidemiologicznej w Szczecinie (budynki siedziby WSSE w Szczecinie, oraz pomieszczenia w Oddziale Laboratoryjnym WSSE w Szczecinie - Oddział Koszalin).”,** , niniejszym oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia za łączną kwotę:

**netto: ........................................ zł**

**brutto: ........................................... zł,**

Brutto (słownie złotych: ..................................................................................................

............................................................................................................................. ..../100)

W tym podatek VAT według obowiązującej stawki ..... %, na kwotę: ......................zł.

1. Wykonawca zapewnia Zastosowanie elektronicznej aplikacji monitorującej realizację usługi – 20%

\*TAK – 20 pkt (wymagana będzie prezentacja);

\*NIE – 0 pkt

\*należy zaznaczyć odpowiednie

1. **Wykonawca wykonywał na przestrzeni ostatnich 12 miesięcy (od dnia podania przetargu do publikacji) kompleksową usługę sprzątania i dezynfekcji laboratorium/laboratoriów, w którym/ch przeprowadzane są badania w kierunku COVID-19**

\*TAK – 20 pkt (wymagany oryginał listu referencyjnego lub poświadczenia należytego wykonania usługi wystawione przez odpowiedni podmiot świadczący w przedmiotowym zakresie usługi w walce z COVID-19);

\*NIE – 0 pkt

\*należy zaznaczyć odpowiednie

**Jednocześnie oświadczam/my, że:**

1. Jestem/jesteśmy związany/ni niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
2. Zapoznałem/zapoznaliśmy się z SIWZ i nie kwestionuję/emy jej wymogów.
3. Oświadczamy, że postanowienia zawarte we wzorze umowy zostały przez nas zaakceptowane. W razie wybrania mojej/naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w dokumentacji przetargowej oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczam, że oferta nie zawiera/ zawiera (właściwe podkreślić) informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:

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

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

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

1. Oświadczam(y), 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.