Załącznik nr 1

……………………………………

Pieczęć Wykonawcy

**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 trzy 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, stołów i 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 drewnianych,  - wycieranie lub mycie drzwi wejściowych, tablic z napisami informacyjnymi umieszczonymi wewnątrz i na zewnątrz budynku,  - opróżnianie koszy na śmieci i wymiana worków,  - 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 niszczarek –  30 sztuk, worki odpowiadające ww. pojemnikom powinny mieć wielkość 35 litrów,  - 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). |
| **Dane dotyczące Zamawiającego** | **Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Gnieźnie**  ul. Św. Wawrzyńca 18  62-200 Gniezno  NIP: 784-199-35-98  REGON: 000655250  Tel/fax 614262242/614262777 |
| **Dane dotyczące**  **Wykonawcy** | Nazwa  Siedziba  Nr telefonu/faxu  NIP  REGON  Adres 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 usług w 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 uprawnionymi do podpisywania umowy są:  - ……………………………………………………………………..  - ……………………………………………………………………..  *(imię, nazwisko, pełniona funkcja/stanowisko)*  Na potwierdzenie spełnienia wymagań, do oferty załączam:  1)……………………………………..  2)……………………………………..  3)……………….……………………. |
| **Dodatkowe informacje Wykonawcy w sprawie przedmiotu zamówienia/**  **udzielenia zamówienia.** |  |

…………….……………………………………

(pieczęć i podpis Wykonawcy)