GI-BAD-231-10/20

Załącznik nr 2 do SIWZ

Główny Inspektorat Jakości Handlowej

Artykułów Rolno-Spożywczych

ul. Wspólna 30, 00-930 Warszawa

Nazwa i adres Wykonawcy

# Formularz oferty

**(należy wypełnić dla każdego rozdziału osobno)**

Nazwa i adres Wykonawcy:

Tel.:

Fax.

e-mail:

NIP:

Regon:

Adres internetowy ogólnodostępnej i bezpłatnej bazy danych KRS/CEIDG

W przypadku wskazania przez Wykonawcę w formularzu oferty dostępności dokumentu w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, lub ich dostępności w bazie KRS lub CEIDG, **Zamawiający pobiera samodzielnie z tych baz danych oświadczenia lub dokumenty**.

**W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na usługę sprzątania** **w Głównym Inspektoracie Jakości Handlowej Artykułów Rolno-Spożywczych oraz w laboratoriach GIJHARS,**

1. Oferujemy wykonanie usługi w zakresie wyszczególnionym w opisie przedmiotu zamówienia w rozdziale
2. **za cenę miesięczną:**

netto      zł

(słownie:      )

podatek VAT     zł

(słownie:      )

brutto     zł

(słownie:      )

1. **za cenę całkowitą:**

netto     zł

(słownie:      )

podatek VAT     zł

(słownie:      )

brutto     zł

(słownie:      )

1. Dodatkowa osoba biorąca udział w wykonywaniu przedmiotu Zamówienia:







Liczba punktów w tym kryterium zostanie przyznana następująco:

1. brak zatrudnienia dodatkowej osoby biorącej udział w wykonywaniu przedmiotu zamówienia – 0 pkt,
2. zatrudnienie 1 (jednej) dodatkowej osoby biorącej udział w wykonywaniu przedmiotu zamówienia – 20 pkt,
3. zatrudnienie 2 (dwóch) dodatkowych osób biorących udział w wykonywaniu przedmiotu zamówienia – 40 pkt,

Dodatkowa osoba biorąca udział w wykonywaniu przedmiotu zamówienia powinna być zatrudniona przez Wykonawcę na podstawie umowy o pracę (stosunek pracy w rozumieniu art. 22 § 1 Kodeksu pracy) w wymiarze czasu pracy nie mniejszym niż wynikający z ilości godzin, które dany pracownik przepracuje u Zamawiającego, nie mniejszym jednak niż ½ etatu i musi być zaangażowana bezpośrednio w realizację przedmiotu zamówienia (do realizacji czynności codziennych) w całym okresie obowiązywania umowy.

W przypadku gdy Wykonawca wybierze/zakreśli w formularzu oferty więcej niż jedną możliwość, Zamawiający odrzuci ofertę Wykonawcy jako niezgodną z SIWZ na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy. W przypadku, gdy Wykonawca nie wybierze/nie zakreśli żadnej z trzech możliwości, Zamawiający do obliczenia punktacji przyjmie brak zatrudnienia dodatkowej osoby biorącej udział w wykonywaniu przedmiotu zamówienia.

1. Akceptujemywarunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
2. Oświadczamy, że cena brutto podana w pkt. 1 niniejszego formularza zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, oraz że cena przez nas określona nie będzie podlegała zmianom w trakcie realizacji umowy, z zastrzeżeniem §8 ust 2 oraz §9 wzoru umowy.
3. Oświadczamy, że wykonamy i rozliczymy zamówienie w terminie ustalonym w SIWZ.
4. Oświadczamy że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte, w szczególności akceptujemy wzór umowy zawarty w załączniku nr 4 do SIWZ i zobowiązujemy się, w przypadku uzyskania zamówienia, do zawarcia umowy na zaproponowanych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu ostatecznego terminu do składania ofert
6. Oświadczamy, że zgodnie z art. 29 ust. 4 pkt 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych ( D. U. 2019 r. poz. 1843 ze zm.), pkt. 3.6. Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz §2 ust. 8 wzoru umowy stanowiącego załącznik nr 4 do SIWZ, przedmiot umowy zrealizuję przy udziale 1 (jednej) osoby niepełnosprawnej, co oznacza osobę spełniającą przesłanki statusu niepełnosprawności określone ustawą z dnia 27 sierpnia 1997 r o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnienia osób niepełnosprawnych (tj. Dz. U. z 2020 r., poz. 426). Osoba niepełnosprawna będzie przez nas zatrudnion na podstawie umowy o pracę przez cały okres realizacji umowy.
7. Oświadczam, że jestem **małym/średnim** przedsiębiorcą.

\*

1. Oświadczamy, że wadium zostało wniesione w wysokości i terminie określonym w SIWZ, w formie:
2. Zwrot wadium wniesionego w pieniądzu nastąpi na podany niżej nr rachunku bankowego:
3. Wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu zostanie zwrócone w sposób:





1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
2. Oświadczamy, że zamówienie zrealizujemy siłami własnymi / przy pomocy podwykonawców.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Części zamówienia, która/które zostanie/ą powierzone podwykonawcom** | **Firma podwykonawcy** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |
| **(…)** |  |  |

(W przypadku, niedokonania skreślenia oraz nie wypełnienia tabeli w powyższym punkcie niniejszego formularza ofertowego domniemuje się, iż Wykonawca zrealizuje zamówienie siłami własnymi).

14. Oświadczamy, że osobą do kontaktu z Zamawiającym jest:

nr tel.

e-mail:

15. Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną część są:

1)

2)

Miejscowość i data

(pieczątka imienna i podpis lub kwalifikowany podpis elektroniczny Wykonawcy

lub osoby/osób upoważnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy)

\* zaznaczyć właściwe

\*\* 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 treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

\*\*\*niepotrzebne skreślić