

### FORMULARZ OFERTOWY

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 129 ust. 1 pkt 1) w związku z art. 132-139 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych na Świadczenie usług kompleksowego sprzątnia i utrzymania czystości w pomieszczeniach szpitalnych i administracyjnych w Zachodnim Centrum Medycznym sp. z o. o. w Krośnie Odrzańskim

#### OFERTĘ SKŁADA:

<u>Nazwa Wykonawcy</u>	Izan + Sp. z o.o. oraz Naprzód Hospital Sp. z o.o.
<u>wpisany do:</u>	<ul style="list-style-type: none"><li>Rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy ..... pod nr KRS .....</li></ul> <p><b>miejsce pobrania/uzyskania ww. dokumentu bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych lub wykorzystania dokumentu złożonego do innego postępowania prowadzonego przez Zamawiającego:</b></p> <p><a href="https://prs.ms.gov.pl/krs">https://prs.ms.gov.pl/krs</a></p> <ul style="list-style-type: none"><li>lub do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej .....</li></ul> <p><b>miejsce pobrania/uzyskania ww. dokumentu bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych lub wykorzystania dokumentu złożonego do innego postępowania prowadzonego przez Zamawiającego:</b></p> <p>.....</p>
NIP	7960001798/ 9452179410
REGON	005111980/ 123118500
Adres:	ul. Żabiniec 46, 31-215 Kraków oraz ul. Traktorowa 126, 91-204 Łódź
Województwo:	Małopolskie/ łódzkie
Telefon:	42 640 57 77
Adres e-mail:	przetargi@rekeep.pl
Osoba do kontaktów: e-mail, telefon	Żaklina Sikorska, <a href="mailto:przetargi@rekeep.pl">przetargi@rekeep.pl</a> , 42 640 57 77

Wykonawca jest:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <del>mikroprzedsiębiorstwem,</del></li> <li>• <del>małym przedsiębiorstwem,</del></li> <li>• <del>średnim przedsiębiorstwem,</del></li> <li>• <del>jednoosobową działalnością gospodarczą,</del></li> <li>• <del>osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej</del></li> <li>• innym rodzajem* dot. Izan + Sp. z o.o. oraz Naprzód Hospital Sp. z o.o.</li> </ul>
-----------------	--

\* *niepotrzebne skreślić*

## II. OFERTA WYKONAWCY

**Ja/my** niżej podpisana(-ni) ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na: **Świadczenie usług kompleksowego sprzątnia i utrzymania czystości w pomieszczeniach szpitalnych i administracyjnych w Zachodnim Centrum Medycznym sp. z o. o. w Krośnie Odrzańskim, oznaczenie sprawy: ZCM – ZP.270.2.2025.PN składam (-y) niniejszą ofertę:**

Oferuję(-jemy) wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz zgodnie z zasadami i warunkami określonymi w SWZ przy uwzględnieniu wszystkich składników związanych z realizacją przedmiotu zamówienia wpływających na wysokość ceny, za cenę:

	Wartość netto	Wartość brutto (z VAT)
<b>Cena ofertowa zamówienia</b>	<b>6 933 217,44 zł</b>	<b>7 058 495,28 zł</b>

wyliczoną zgodnie tabelą:

**TABELA nr 1**

Lp.	Przedmiot zamówienia – usługi	Jedn. miary	Ilość	Cena jednostkowa usługi netto zł	Wartość usługi netto zł 6=4x5	Stawka VAT (%)	Wartość usługi brutto zł 8=6+7
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Sprzątanie obiektów część administracyjna	m <sup>2</sup>	598,95	4,50 zł	2 695,28 zł	23%	3 315,19 zł
2	Sprzątanie obiektów część medyczna	m <sup>2</sup>	5326,14	6,00 zł	31 956,84 zł	ZW	31 956,84 zł
3	Dystrybucja posiłków, współdziałanie z personelem, <b>czynności pomocowe przy pacjencie pod nadzorem personelu medycznego,</b> transport	ryczałt	1 miesiąc	254 231,94 zł	254 231,94 zł	ZW, 23%	258 831,94 zł
<b>Razem = wartość oferty za 1 miesiąc</b>					288 884,06 zł		294 103,97 zł
<b>Cena oferty = wartość oferty za 24 miesiące</b>					6 933 217,44 zł		<b>7 058 495,28 zł</b>

## III. OŚWIADCZENIA

1. Zapoznaliśmy się z treścią SWZ, a w szczególności z opisem przedmiotu zamówienia i z projektowanymi postanowieniami umowy oraz ze zmianami i wyjaśnieniami treści SWZ i oświadczam(-y), że wykonamy zamówienie na warunkach i zasadach określonych tam przez Zamawiającego.
2. Przedmiot zamówienia zostanie wykonany zgodnie z terminem określonym w SWZ.
3. Oświadczam(-y), że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
4. Oświadczam(-my), że zapoznałam(-liśmy) się z warunkami zawartymi w projektowanych postanowieniach umowy, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy i akceptuję (-emy) je w całości. W razie wybrania mojej (naszej) oferty zobowiązuję(-jemy) się do podpisania umowy na warunkach zawartych w projektowanych postanowieniach umowy, stanowiących Dodatek nr 4 do SWZ oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
5. Zgodnie z treścią art. 225 ust. 2 ustawy PZP informuję, że wybór naszej oferty:
  - 1) nie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług\*
  - 2) ~~będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, w następującym zakresie\*:~~

Lp.	Nazwa (rodzaj) towaru lub usługa których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego	Wartość bez kwoty podatku
	Nie dotyczy	Nie dotyczy

6. Informuję(-jemy), że ~~zamierzamy\*~~ / nie zamierzamy\* powierzyć części zamówienia podwykonawcom, jeżeli TAK, należy wypełnić poniższą tabelę;

Wykaz części zamówienia, które wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom:

Lp.	Powierzona część zamówienia	Wartość lub procentowa część powierzonej części zamówienia	Nazwa podwykonawcy
	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nie dotyczy

7. Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym: Żaklina Sikorska  
tel. 42 640 57 77 faks: 42 257 28 16 e-mail: [przetargi@rekeep.pl](mailto:przetargi@rekeep.pl)
8. Osoba do realizacji umowy: Piotr Ościk tel. 42 640 57 77, faks: 42 257 28 16, e-mail: [przetargi@rekeep.pl](mailto:przetargi@rekeep.pl), zgłoszenia reklamacji za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail: [przetargi@rekeep.pl](mailto:przetargi@rekeep.pl)
9. \_\_\_\_\_ Numer telefonu \_\_\_\_\_ /adres \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, na który Zamawiający będzie mógł składać zamówienia na produkt leczniczy.
10. Osoba upoważniona do podpisania umowy: Prezes Zarządu Andrzej Piotr Różański
11. Oświadczam(-y), że oferta nie zawiera/~~zawiera~~ (*właściwe podkreślić*) informacji(-e) stanowiących(-e) tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje zawarte na stronach nie dotyczy stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 Ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być udostępniane przez Zamawiającego. \*

L.P.	Nazwa dokumentu (pliku) utajnionego	Uzasadnienie faktyczne	Dokument (plik) potwierdzający przyczynę i

		i prawne	ważność utajnienia /dokument załączyć do oświadczenia/
1.	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nie dotyczy
2.	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nie dotyczy

12. Oświadczam(-y), że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*

13. Świadoma(-i) odpowiedzialności karnej oświadczam(-y), że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia niniejszej oferty (art. 297 k.k.).

14. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

1. Zgodnie z załączonym spisem treści
2. ....
3. ....

\* *niepotrzebne skreślić*

Informacja dla Wykonawcy:

**UWAGA:**

1. **Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie dokumentu w formacie .pdf**
2. **Formularz oferty musi być opatrzony, przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy, kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (e-dowód) i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę**

<sup>1</sup>) 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).

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