

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 sprzątania i utrzymania czystości w pomieszczeniach szpitalnych i administracyjnych w Zachodnim Centrum Medycznym sp. z o. o. w Krośnie Odrzańskim

OFERTĘ SKŁADA:

Nazwa Wykonawcy	EVER Medical Care Sp. z o.o.
wpisany do:	Rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy DLA M.ST. WARSZAWY W WARSZAWIE, XIII WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO pod nr KRS 0000847811 miejsce pobrania/uzyskania ww. dokumentu bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych lub wykorzystania dokumentu złożonego do innego postępowania prowadzonego przez Zamawiającego: https://wyszukiwarka-krs.ms.gov.pl/ • lub do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej miejsce pobrania/uzyskania ww. dokumentu bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych lub wykorzystania dokumentu złożonego do innego postępowania prowadzonego przez Zamawiającego:
NIP	1182210257
REGON	386382844
Adres:	ul. Arkuszowa 39, 01-934 Warszawa
Województwo:	mazowieckie
Telefon:	(22) 329 25 00
Adres e-mail:	dzp@grupaever.com.pl
Osoba do kontaktów: e-mail, telefon	Jarosław Wiktorzak, tel. (22) 329 25 08, e-mail: dzp@grupaever.com.pl

Wykonawca jest:	• mikroprzedsiębiorstwem, • małym przedsiębiorstwem, • średnim przedsiębiorstwem, • jednoosobową działalnością gospodarczą, • osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej • innym rodzajem*
-----------------	--

* *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)
Cena ofertowa zamówienia	6 291 448,32 zł	6 508 482,24 zł

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 ²	598,95	4,82 zł	2 886,94 zł	23%	3 550,94 zł
2	Sprzątanie obiektów część medyczna	m ²	5326,14	6,84 zł	36 430,80 zł	23%	44 809,88 zł
3	Dystrybucja posiłków, współdziałanie z personelem, czynności pomocowe przy pacjencie pod nadzorem personelu medycznego, transport	ryczałt	1 miesiąc	222 825,94 zł	222 825,94 zł	ZW	222 825,94 zł
Razem = wartość oferty za 1 miesiąc					262 143,68 zł	23% i ZW	271 186,76 zł
Cena oferty = wartość oferty za 24 miesiące					6 291 448,32 zł	23% i ZW	6 508 482,24 zł

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 usługi których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego	Wartość bez kwoty podatku

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
1.	Usługa czystościowo-porządkowa i prace okresowe	Poniżej 10%	Nieznani na etapie składania ofert

7. Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym: Jarosław Wiktorzak
tel. (22) 329 25 08 faks:.....~~nie dotyczy~~..... e-mail: dzp@grupaever.com.pl
8. Osoba do realizacji umowy: Małgorzata Łukomska, tel. (22) 329 25 00, +48 502 023 132, faks:~~nie dotyczy~~....., e-mail: malgorzata.lukomska@grupaever.com.pl, zgłoszenia reklamacji za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail: malgorzata.lukomska@grupaever.com.pl
9. _____ Numer _____ telefonu _____ /adres _____ e-mail _____, na który Zamawiający będzie mógł składać zamówienia na produkt leczniczy.
10. Osoba upoważniona do podpisania umowy: Krzysztof Cieśla
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 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 ważność utajnienia /dokument
------	-------------------------------------	------------------------	---

		i prawne	załączyć do oświadczenia/
1.			
2.			

12. Oświadczam(-y), 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.**

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. JEDZ – załącznik nr 4 do SWZ
2. Pełnomocnictwo
3. Certyfikat ISO 9001:2015
4. Aktualny KRS
5. Załącznik nr 9 do SWZ – Oświadczenie
6. Gwarancja bankowa

* *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**

¹) 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).