……………………………… ***Załącznik nr 2.3***

(pieczęć Wykonawcy)

**FORMULARZ CENOWY – część nr 3**

Przedmiot zamówienia:

***Sprzątanie w budynkach***

***„Zakładu Komunalnego” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością***

**obiekt:**

**BUDYNEK ADMINISTRACJI: TARGOWISKO MIEJSKIE „CYTRUSEK” I STREFA PŁATNEGO PARKOWANIA (DPT) - ul. Targowa 9, 46-020 Opole**

TERMIN REALIZACJI USŁUGI: 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia wykonywania przedmiotu zamówienia

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj pomieszczenia do sprzątania** | **Liczba**  **pomieszczeń** | **Powierzchnia łączna [m2]** | **Cena netto za 1m2** | **Częstotliwość sprzątań** | **Łączna cena netto\*** |
| Pomieszczenia biurowe | 6 | 88,59 |  | 3 x na tydzień |  |
| Pomieszczenia socjalne | 1 | 8,79 |  | 3 x na tydzień |  |
| Toalety / łazienki | 3 | 14,81 |  | 3 x na tydzień |  |
| Powierzchnia ruchu / komunikacja | 3 | 24,47 |  | 3 x na tydzień |  |
| Powierzchnie do sprzątania pod nadzorem - serwerownia | 1 | 10,05 |  | 1 x na miesiąc |  |
| Szatnie, pomieszczenia gospodarcze i porządkowe | 1 | 5,48 |  | 3 x na tydzień |  |
| Myjnia | 1 | 8,89 |  | 3 x na tydzień |  |
| Toaleta dla niepełnosprawnych | 1 | 4,62 |  | 3 x na tydzień |  |
| **RAZEM zł netto** | | | | | **…………..** |

**Dodatkowe powierzchnie i elementy**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj powierzchni do sprzątania** | **Liczba**  **pomieszczeń** | **Powierzchnia łączna [m2]** | **Cena netto za 1m2** | **Częstotliwość**  **sprzątań** | **Łączna cena netto\*** |
| Powierzchnia pionowa - kafelki (toalety / łazienki) | 3 | 53,19 |  | 1x na tydzień |  |
| Powierzchnia pionowa - pomieszczenie socjalne | 1 | 3,72 |  | 1x na tydzień |  |  |  |
| Powierzchnia pionowa - myjnia | 1 | 20,27 |  | 1x na tydzień |  |  |  |
| Powierzchnia pionowa – toaleta dla niepełnosprawnych | 1 | 16,42 |  | 1x na tydzień |  |  |  |
| **RAZEM zł netto** | | | | | **……….** |

**Podstawowe czynności służące utrzymaniu czystości**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis podstawowych czynności** | **Cena jednostkowa netto** | **Częstotliwość**  **sprzątań** | **Łączna cena netto\*** |
| 1 | Wycieranie z kurzu mebli biurowych, lampek biurowych, urządzeń biurowych, aparatów telefonicznych, parapetów, gniazd elektrycznych, wyłączników gniazd komputerowych |  | 3 x na tydzień |  |
| 2 | Opróżnianie pojemników na odpady i niszczarek, wymiana worków plastikowych, wynoszenie odpadów we wskazane miejsce |  | 3 x na tydzień |  |
| 3 | Mycie parapetów okiennych |  | 3 x na tydzień |  |
| 4 | Mycie elementów i powierzchni szklanych drzwi i witryn |  | 1 x na tydzień |  |
| 5 | Mycie drzwi i ościeżnic |  | 1 x na miesiąc  1 |  |
| 6 | Wycieranie z kurzu pojemników na druki |  | 1 x na tydzień |  |
| 7 | Czyszczenie mebli płynem do konserwacji mebli |  | 1 x na tydzień |  |
| 8 | Sprzątanie pomieszczeń socjalnych oraz toalet, w tym dezynfekcja i mycie urządzeń sanitarnych z wyłączeniem podłogi i powierzchni pionowych |  | 3 x na tydzień |  |
| 9 | Mycie kaloryferów i grzejników |  | 1 x na miesiąc  1 |  |
| 10 | Sprzątanie pomieszczenia serwerowni pod nadzorem z wyłączeniem podłogi |  | 1 x na miesiąc |  |
| 11 | Obustronne mycie okien /PCV+aluminium (szyby, ramy okienne) – pow. łączna: 38,32 m2 |  | 1 raz na kwartał |  |
| 12 | Likwidowanie pajęczyn |  | 1 x na miesiąc/  wg potrzeb |  |
| 13 | Mycie drzwi wejściowych do budynku, czyszczenie wycieraczek |  | 1 x na tydzień |  |
| 14 | Mycie i odkurzanie występów ściennych (cokoły, gzymsy, listwy przypodłogowe) |  | 1 x na miesiąc |  |
| 15 | Mycie klamek |  | 3 x na tydzień  12 |  |
| **RAZEM zł netto** | | | | **……..** |

**\*-„łączna cena netto”**

**- dotyczy ceny za usługę wykonaną w pełnym okresie zamówienia, tj. przez okres 12 miesięcy.**

**SUMA KOSZTÓW Z POWYŻSZYCH TABEL**

…..……………. **zł netto\*\***

**……………… zł brutto\*\***

*\*\* - Wartości Wykonawca musi przenieść do formularza ofertowego*

***Uwaga !***

***Brak wypełnienia i określenia wartości w pozycjach Formularza Cenowego lub wprowadzenie przez Wykonawcę jakichkolwiek zmian w pozycjach Formularza Cenowego i Formularza Ofertowego spowoduje odrzucenie oferty.***

Miejsce i data ................................................... Imię i nazwisko …………………………………….

Podpis ...............................................................

*/upełnomocniony przedstawiciel wykonawcy określony aktem rejestrowym/*

***UWAGA:***

*Dokument należy podpisać elektronicznie za pomocą* ***kwalifikowanego podpisu elektronicznego*** *lub w* ***postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym.***