***Załącznik nr 1***

***do Specyfikacji Warunków Zamówienia***

**OFERTA**

**na świadczenie usługi sprzątania pomieszczeń w budynkach (obiektach) zlokalizowanych w Gdańsku, będących w zarządzie Hevelianum, numer postępowania DPZ.26.2.2024**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa (firma) i adres wykonawcy  (wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia) | …………………………………..……………  ……………………………………………….  ……………………………………………….  ……………………………………………. \* |
| Regon (w przypadku wykonawców występujących wspólnie należy podać Regon każdego z Wykonawców) | ………………………………………………  ………………………………………………\* |
| Adres do korespondencji | ………………………………………………  ..……………………………………….…… ……………………………………………..\* |
| Numer telefonu | ………………………………………………\* |
| Adres poczty elektronicznej na którą należy wysyłać korespondencję związaną z postępowaniem | ..…………………………………………………………………………………………… \* |
| Wykonawca zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 162.) jest: | mikro przedsiębiorcą\*\*  małym przedsiębiorcą\*\*  średnim przedsiębiorcą\*\*  inne\*\* |

\*należy wskazać

\*\*(zgodnie z zaleceniem Komisji Europejskiej z dnia 6 maja 2003 r. (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR. Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR. Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.)

1. W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu w postępowaniu o udzielenie zamówienia, oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę (należy wskazać wartość łączną z poz. 4 tabeli):

**netto: …………………….zł**

**brutto - ............................. zł**

**(słownie brutto.............................................................................)**

Zgodnie z poniższym zestawieniem:

* 1. **Okres od 01 lipca 2024 r. do końca okresu realizacji umowy – wg stawki minimalnego wynagrodzenia obowiązującej od dnia 01.07.2024 r.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot usługi | Wielkość podatku VAT | Ryczałtowa cena  Jednostkowa netto  [ w zł] | Ilość  miesięcy | Wartość netto  (kol. 4 x kol. 5)  [ w zł] | Wartość brutto (kol.6 x kol 3) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| **GÓRA GRADOWA** | | | | | | |
| 1. | Usługa sprzątania ustawiania mebli na potrzeby spotkań w okresie jednego miesiąca | 23% |  | 14 |  |  |
| **DOM ZDROJOWY** | | | | | | |
| 2. | Usługa sprzątania ustawiania mebli na potrzeby spotkań w okresie jednego miesiąca | 23% |  | 14 |  |  |
| 3. | Usługa sprzątania terenu w okresie jednego miesiąca | 8% |  | 14 |  |  |
| 4 | Cena RAZEM poz. 1-3 |  |  |  |  |  |

1. Oświadczam, że wyżej podana cena ryczałtowa obejmuje realizację wszystkich zobowiązań Wykonawcy opisanych w Specyfikacji Warunków Zamówienia wraz z załącznikami.
2. Oświadczam, iż osoba, jaką Wykonawca zamierza skierować do pełnienia funkcji koordynatora, Pan/Pani:

………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko koordynatora)*

posiada **……………. lat** (podać ilość lat doświadczenia koordynatora) w pełnieniu tej funkcji, nabytego w okresie ostatnich 6. (sześciu) lat przed upływem terminu składania ofert, a także spełnia warunek udziału w postępowaniu wskazany w pkt V.2.1) lit. b) SWZ w zakresie kwalifikacji i wykształcenia.

1. Oferuję czas reakcji w sytuacjach nagłych rozumiany jako przybycie personelu sprzątającego w czasie *(należy zaznaczyć właściwą opcję poprzez wstawienie znaku „x” we właściwe pole)*:

**□ 30 minut □ 45 minut □ 60 minut od momentu zgłoszenia zapotrzebowania przez Zamawiającego.**

5. Zamówienie wykonam\* (*\* niepotrzebne skreślić)*:

* + - samodzielnie\*

- przy udziale podwykonawców, którym zlecę do wykonania wskazaną poniżej część zamówienia: \*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa/firma podwykonawcy | Wskazanie zakresu części zlecanej podwykonawcy zamówienia kwotowo lub w % |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Oświadczam, że Wzór umowy został przeze mnie w pełni zaakceptowany i zobowiązuję się, w przypadku wyboru niniejszej oferty, do zawarcia umowy na zawartych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.
3. Oświadczam, że zapoznałem się ze specyfikacją warunków zamówienia, akceptuję jej postanowienia, nie wnoszę do niej zastrzeżeń i uzyskałem konieczne informacje do przygotowania oferty.
4. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.
5. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia 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, wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*

* W przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego stosowanie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 wskazanego powyżej rozporządzenia, oświadczenia o powyższej treści Wykonawca nie składa (należy usunąć powyższą treść np. poprzez jej wykreślenie).

10. Złożenie oferty spowoduje powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2018 r. poz. 2174, z późn. zm.15) ),

**Tak/ nie\*** *(niepotrzebne skreślić*)

1. Jeśli złożenie oferty spowoduje powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, o którym mowa w pkt. 10, wskazuję następujące informacje:

1) nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego: ……………………………………………..

2) wskazanie wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku: …………………………………………………………………

3) wskazanie stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie: ………………………………………………………………

1. Załączniki do niniejszej oferty stanowią:

1) ……………………………………………………

2) ……………………………………………………

3) ……………………………………………………

4) ……………………………………………………

***Załącznik nr 2***

***do Specyfikacji Warunków Zamówienia***

**Oświadczenie\* o niepodleganiu wykluczeniu, spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych**

***Wykonawcy/ podmiotu udostępniającego wykonawcy swoje zasoby (art. 125 ust. 5 Pzp) \*\****

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„świadczenie usługi sprzątania pomieszczeń w budynkach (obiektach) zlokalizowanych w Gdańsku, będących w zarządzie Hevelianum”, znak znak DPZ.26.2.20224** oświadczam, co następuje:

1. **OŚWIADCZENIE O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU** 
   1. Oświadczam, że:
   2. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie:   
      art. 108 ust 1 ustawy Pzp.
   3. zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ………………………………………………………………………………………………………………….
   4. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie na podstawie art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
2. **OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**
3. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w pkt V SWZ.
4. Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w pkt V …… SWZ *(wskazać właściwą jednostkę redakcyjną SWZ, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* polegam na zasobachnastępującego/ych podmiotu/ów:

…………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

w następującym zakresie: ………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

1. **INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH**

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które Zamawiający posiada i potwierdzam ich prawidłowość i aktualność:

......................................................................................................................

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

2) ......................................................................................................................

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

*\*W przypadku składania oferty przez Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia niniejsze oświadczenie składa każdy z Wykonawców*

*W przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, Wykonawca przedstawia także oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby*

*\*\*niepotrzebne skreślić*

***Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym****.*

***Załącznik nr 3***

*do Specyfikacji Warunków Zamówienia*

**WYKAZ ZREALIZOWANYCH USŁUG**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi \*** | **Miejsce wykonania**  (wskazać obiekt użyteczności publicznej, w tym dla jednej usługi 2 różne obiekty w m2) | **Data wykonania**  ***(dzień, miesiąc, rok)*** | **Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane** | **Wartość brutto zrealizowanej usługi** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |

*\*W tabeli należy wskazać wszystkie informacje pozwalające na ocenę spełnienia warunku określonego w pkt V.2.1) lit. a) SWZ.*

*Do Wykazu należy załączyć dowody określające, czy te dostawy zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy*

**Załącznik nr 4 do SWZ**

WYKAZ OSÓB,  
SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Zakres  wykonywanych czynności | Posiadane wykształcenie | Doświadczenie  w latach (wskazać lata doświadczenia oraz obiekty, na których zdobywano doświadczenie) | Informacja o podstawie  do dysponowania osobą |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. |
| 1 | ………….……………  ………….……………\*  (\*) podać imię  i nazwisko | koordynator |  |  | Samodzielnie na podstawie: ……………………………………\*  (należy wskazać rodzaj umowy, np. umowa o podwykonawstwo,  Umowa cywilno-prawna itp.)/osoba zostanie udostępniona przez inny podmiot\*\*  (\*) podać podstawę dysponowania  (\*\*) niepotrzebne skreślić |

***Załącznik nr 5***

*do Specyfikacji Warunków Zamówienia*

**Zobowiązanie podmiotu**

**do oddania do dyspozycji Wykonawcy**

**niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia**

Ja: ……………………………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu, stanowisko – właściciel, członek zarządu, prokurent, pełnomocnik, itp.)*

Działając w imieniu i na rzecz: ……………………………………………………………………….………………………...

*(nazwa podmiotu)*

Zobowiązuję się do oddania niżej wymienionych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia:

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

*(określenie zasobu: sytuacja finansowa lub ekonomiczna, zdolność techniczna lub zawodowa)*

do dyspozycji Wykonawcy:

……………………………………………………………………………………………………

*(nazwa Wykonawcy)*

w trakcie wykonywania zamówienia **pn. świadczenie usługi sprzątania pomieszczeń w budynkach (obiektach) zlokalizowanych w Gdańsku, będących w zarządzie Hevelianum, znak DPZ.26.2.2024,** oświadczam, iż:

1. udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

1. zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

1. okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

**Załącznik nr 6 do SWZ**

**Oświadczenie**

**Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

**z art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych**

**Nazwa postępowania: świadczenie usługi sprzątania pomieszczeń w budynkach (obiektach) zlokalizowanych w Gdańsku, będących w zarządzie Hevelianum,**

**znak DPZ.26.2.2024**

My, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Siedziba**  **(ulica, miejscowość)** | **NIP** | **Osoby uprawnione do Reprezentacji** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Niniejszym oświadczamy, że:

Następujące usługi, wykonają wykonawcy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Siedziba**  **(ulica, miejscowość)** | **Usługi, które będą wykonywane przez Wykonawcę** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |