

.....
Nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku oferty wspólnej*:

.....
Adres*

Telefon*:

NIP*:

REGON*:

.....
nr faksu* na który Zamawiający ma przesyłać korespondencję

.....
nr faksu na który Zamawiający ma przesłać korespondencję

FORMULARZ OFERTY

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. Najświętszej Maryi Panny
42-200 Częstochowa, ul. Bialska 104/118

I. Dane dotyczące Wykonawcy:

Pełna nazwa Wykonawcy:

Adres siedziby:

NIP:.....REGON.....

Tel.....Fax.....

II. Przedmiot oferty:

Świadczenie usługi specjalistycznego sprzątnia i całodobowego kompleksowego utrzymania czystości, dezynfekcji w pomieszczeniach szpitalnych i administracyjnych Zamawiającego, wraz z segregacją i transportem odpadów medycznych i komunalnych z pomieszczeń Zamawiającego do miejsca ich składowania na terenie obiektów Szpitala zlokalizowanych przy ul. Bialskiej 104/118 i ul. PCK 7, z jednoczesnym przejściem od Zamawiającego na podstawie art. 23' Kodeksu Pracy pracowników zatrudnionych na stanowiskach związanych z wykonywaniem usługi specjalistycznego sprzątnia i całodobowego kompleksowego utrzymania czystości, dezynfekcji w pomieszczeniach szpitalnych i administracyjnych zamawiającego, w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. NMP w Częstochowie w obiekcie przy ul. Bialskiej 104/118 oraz odpłatnym przejściem od Zamawiającego sprzętu do sprzątnia z obiektu szpitala przy ul. PCK 7 i innych niż sprzęt, środków związanych z wykonywaniem usługi sprzątnia w obiekcie szpitala przy ul. PCK 7 i ul. Bialskiej.

III. Cena oferty:

Szczegółowy wykaz cen został złożony na arkuszu asortymentowo - cenowym, zgodnym z **Załącznikiem nr 4 do SIWZ**, stanowiących odpowiednio Załącznik nr 1 do niniejszej oferty.

1. Wartość zamówienia w okresie **36** miesięcy dla obiektu przy ul. PCK 7, wynikająca z arkusza asortymentowo - cenowego - **Załącznik nr 4 SIWZ** wynosi:

brutto: zł (słownie:zł)
w tym VAT:%, tj.: zł; (słownie: zł)
netto: zł; (słownie: zł)
wartość usługi objętej zwolnioną stawką VAT: zł; (słownie:zł) usługi objęte
zwolnioną stawką VAT:
nazwa usługi oraz klasyfikacja PKWiU

2. Wartość zamówienia w okresie **36** miesięcy dla obiektu przy ul. Białskiej 104/118 wynikająca z arkusza asortymentowo - cenowego - **Załącznik nr 4 do SIWZ** wynosi:

brutto: zł; (słownie: zł)
w tym VAT:%, tj.: zł; (słownie: zł)
netto: zł; (słownie: zł)
wartość usługi objętej zwolnioną stawką VAT: zł; (słownie: zł)
usługi objęte zwolnioną stawką VAT:
nazwa usługi oraz klasyfikacja PKWiU

3. Całkowita wartość brutto (suma poz.1+poz.2) zamówienia wynosi:

brutto : zł; (słownie: zł)
w tym VAT:%, tj.: zł; (słownie: zł)
netto: zł; (słownie: zł)
wartość usługi objętej zwolnioną stawką VAT: zł; (słownie:zł)
usługi objęte zwolnioną stawką VAT:
nazwa usługi oraz klasyfikacja PKWiU

3.1. Wartość zamówienia dla obiektu przy ul Białskiej 104/118 za 1 miesiąc wynosi:

brutto: zł; (słownie: zł)
w tym VAT:%, tj.: zł; (słownie: zł)
netto: zł; (słownie: zł)
wartość usługi objętej zwolnioną stawką VAT: zł; (słownie:zł)
usługi objęte zwolnioną stawką VAT:
nazwa usługi oraz klasyfikacja PKWiU

3.2. Wartość zamówienia dla obiektu przy ul PCK 7 za 1 miesiąc wynosi:

brutto: zł; (słownie: zł)
w tym VAT:%, tj.: zł; (słownie: zł)
netto: zł; (słownie: zł)
wartość usługi objętej zwolnioną stawką VAT: zł; (słownie:zł)
usługi objęte zwolnioną stawką VAT:
nazwa usługi oraz klasyfikacja PKWiU

IV. Płatność

Zapłata realizowana będzie przelewem na konto Wykonawcy w okresie do **30 dni** od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT przez Zamawiającego. Na fakturze powinien znajdować się numer umowy usługi, której faktura dotyczy.

V. Wpłata wadium:

1. Przedkładamy potwierdzenie wniesienia wadium w formie

w wysokości.....

2. Zamawiający zwróci wadium na konto Wykonawcy nr

w banku.....

3. Jesteśmy świadomi, że gdyby z naszej winy nie doszło do zawarcia, umowy wniesione przez nas wadium nie podlega zwrotowi.

VI. Oświadczenia Wykonawcy :

Oświadczam(y), że Wykonawca:

1. posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
2. posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
3. znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
4. nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na mocy art. 24 ustawy Pzp;
5. uważa się za związanego ofertą przez 60 dni od dnia w którym dokonano otwarcia ofert;
6. w przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia pisemnej umowy, w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
7. będziemy wykonywać usługi objęte przedmiotem zamówienia zgodnie z wymaganiami i wytycznymi zawartymi w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia zawartym w załącznikach Nr 1a – 1h do SIWZ oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa dotyczącymi przedmiotu zamówienia, w szczególności zabezpieczając: osoby do realizacji usług objętych przedmiotem zamówienia, sprzęt oraz wszelkie środki niezbędne do wykonania usługi, posiadające stosowne dokumenty dopuszczające je do stosowania;
 - 7.1. po podpisaniu umowy zobowiązujemy się na każde żądanie Zamawiającego przedstawić wykaz stosowanego sprzętu i stosowanych środków oraz wykaz osób wykonujących usługę sprzątnia w obiektach Zamawiającego;
8. sposób wykonania usługi, jak również związane z nią technologie i rozwiązania organizacyjne spełniają wszystkie wymogi wynikające z przepisów prawa powszechnie obowiązującego, w tym w

szczegółności przepisów obowiązujących w podmiotach leczniczych – publicznych zakładach opieki zdrowotnej;

9. wszystkie preparaty dezynfekcyjne, dezynfekująco – myjące, które będziemy stosować posiadają szerokie spektrum działania, odpowiednie do zagrożenia, spełniają wymogi ustawy z dnia 13 września 2002 r., o produktach biobójczych (Dz. U z 2002 r., nr. 175, poz. 1433 z późniejszymi zmianami) oraz rozporządzeń szczegółowych wydanych na podstawie przywołanej ustawy, w tym rozporządzenia z dnia 17 stycznia 2003 r. w sprawie kategorii i grup produktów biobójczych według ich przeznaczenia (Dz. U. z 2003 r., nr. 16, poz. 150), ustawy z dnia 6 września 2001 r. – Prawo Farmaceutyczne (Dz. U. z 2001 r., nr 126, poz. 1381 z późniejszymi zmianami) oraz ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r., nr. 107, poz. 679 z późniejszymi zmianami);
10. w przypadku uzyskania niniejszego zamówienia:
 - 10.1. przejmemy od Zamawiającego na podstawie art. 23¹ Kodeksu Pracy pracowników zatrudnionych na stanowiskach związanych z wykonywaniem przedmiotu zamówienia w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym w obiekcie przy ul. Bialskiej 104/118 wskazanych w **Załączniku 2 do SIWZ**;
 - 10.2. zobowiązujemy się do nabycia sprzętu w rodzaju, ilości i cenie określonych w umowie sprzedaży, zawartej w terminie do 2-ch tygodni, licząc od dnia zawarcia umowy na usługę sprzątania i stanowiącej **Załącznik Nr 11a do SIWZ**,
 - 10.3. po podpisaniu umowy zobowiązujemy się na każde żądanie Zamawiającego przedstawić wykaz stosowanego sprzętu i stosowanych środków oraz wykaz osób wykonujących usługę sprzątania w obiektach Zamawiającego;
11. będziemy stosowali własny sprzęt, zapewniając jego ilość w stopniu niezbędnym do wykonania usługi, uwzględniając zapotrzebowanie Zamawiającego, w szczególności: wózki serwisowe do mycia i dezynfekcji z pełnym wyposażeniem (nakładki, mopy, kije, stelaże itp.) , maszyny czyszczące, wózki do transportu odpadów medycznych i komunalnych;
12. transport odpadów medycznych i komunalnych w obiekcie Szpitala przy ul. Bialskiej 104/118 odbywał się będzie między innymi wózkami będącymi własnością Zamawiającego, a oddanymi w dzierżawę Wykonawcy;
13. przedstawimy Zamawiającemu na 14 dni przed wygaśnięciem ubezpieczenia nową, opłaconą polisę lub w przypadku jej braku inny dokument, obejmujący okres pozostały do zakończenia obowiązywania umowy;
14. termin wykonania zamówienia – sukcesywnie przez okres 36 miesięcy od daty zawarcia umowy w będącej wynikiem niniejszego postępowania w obiektach Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. NMP w Częstochowie zlokalizowanych przy ul. Bialskiej 104/118 i przy ul. PCK 7;
15. akceptujemy treść protokołu koordynacyjnego stanowiącego Załącznik Nr 13 do SIWZ i zobowiązujemy się do jego podpisania, w przypadku uznania naszej oferty jako najkorzystniejszej;
16. zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia;

17. zawarty w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty, do zwarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;

18. zamierzamy/nie zamierzamy** powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia:

-wykonanie

-wykonanie

19. zobowiązuję/-my* się w przypadku wybrania niniejszej oferty do podpisania umów (wg. Załącznika Nr 11, 11a i 12 do SIWZ);

a) przesłanej przez Zamawiającego, za zaliczeniem pocztowym/**

b) w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego, w jego siedzibie (ul. Bialska 104/118, w Częstochowie)./**

Oferta została złożona na ponumerowanych kolejno stronach łącznie ze wszystkimi załącznikami wymaganymi przez zamawiającego.

Załączniki:

- - str..... oferty
- - str. oferty
- - str. oferty
- - str. oferty
- - str. oferty
- - str. oferty
- - str. oferty
- - str. oferty
- - str. oferty
- - str. oferty
- - str. oferty
- - str. oferty
- - str. oferty

.....
miejscowość i data

.....
Podpis osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy

Informacja dla Wykonawcy:

Formularz oferty musi być podpisany przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy.

* w przypadku oferty wspólnej należy podać dane dotyczące Pełnomocnika Wykonawcy

** niepotrzebne skreślić.