**Nr sprawy: ZP/22/2020 Załącznik nr 1 do SIWZ**

**MODYFIKACJA Z DNIA 06.05.2020 R.**

**FORMULARZ OFERTY**

Nazwa i siedziba Wykonawcy

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

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

Osoba uprawniona do kontaktu z Zamawiającym (imię, nazwisko, stanowisko):

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

Nr tel: ................................... e-mail: ................................................

REGON: ……………………………………… NIP: …………………………………

Do: **UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W ŁODZI al. Kościuszki 4**

Nawiązując do przetargu nieograniczonego o wartości powyżej 214.000 euro na usługę pn.:

**Świadczenie usługi sprzątania budynków Uniwersytetu Medycznego w Łodzi.**

oferujemy wykonanie zamówienia wg kryteriów:

**PAKIET I:**

**Kryterium nr 1: Cena**

cena netto (ryczałtowa) za cały okres trwania umowy: ....................... zł, stawka VAT: ………… % [suma: wartość netto (ryczałtowa) od poz. I do poz. XVIII].

*Należy zsumować przedostatnią kolumnę: Wartość netto (ryczałtowa) zawierającą różne warianty czasowe tj. 8 miesięcy, 36 miesięcy, 48 miesięcy.*

cena brutto (ryczałtowa) za cały okres trwania umowy: ....................... zł, stawka VAT: ………… % [suma: wartość brutto (ryczałtowa) od poz. I do poz. XVIII].

*Należy zsumować ostatnią kolumnę: Wartość brutto (ryczałtowa) zawierającą różne warianty czasowe tj. 8 miesięcy, 36 miesięcy, 48 miesięcy.*

**w tym:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr poz.** | **Obiekt (zestawienie powierzchni do sprzątania):** | **Cena netto (ryczałtowa) za 1 miesiąc** | **Cena brutto (ryczałtowa) za 1 miesiąc** | **Wartość netto (ryczałtowa) za 48 miesięcy** | **Wartość brutto (ryczałtowa) za 48 miesięcy** |
| **Poz. I** | **Narutowicza 60** |  |  |  |  |
| **Poz. II** | **Lindleya 6** |  |  |  |  |
| **Poz. III** | **Lindleya 6** |  |  |  |  |
| **Poz. IV** | **Kościuszki 4** |  |  |  |  |
| **Poz. V** | **Jaracza 63** |  |  |  |  |
| **Poz. VI** | **Jaracza 63** |  |  |  |  |
| **Poz. VII** | **Żeligowskiego 7/9** |  |  |  |  |
| **Nr poz.** | **Obiekt (zestawienie powierzchni do sprzątania):** | **Cena netto (ryczałtowa) za 1 miesiąc** | **Cena brutto (ryczałtowa) za 1 miesiąc** | **Wartość netto (ryczałtowa)za 36 miesięcy** | **Wartość brutto (ryczałtowa)za 36 miesięcy** |
| **Poz. VIII** | **Żeligowskiego 7/9** |  |  |  |  |
| **Nr poz.** | **Obiekt (zestawienie powierzchni do sprzątania):** | **Cena netto (ryczałtowa) za 1 miesiąc** | **Cena brutto (ryczałtowa) za 1 miesiąc** | **Wartość netto (ryczałtowa)za 48 miesięcy** | **Wartość brutto (ryczałtowa)za 48 miesięcy** |
| **Poz. IX** | **Pl. Hallera 1** |  |  |  |  |
| **Poz. X** | **Pl. Hallera 1** |  |  |  |  |
| **Poz. XI** | **Pl. Hallera 1** |  |  |  |  |
| **Nr poz.** | **Obiekt (zestawienie powierzchni do sprzątania):** | **Cena netto (ryczałtowa) za 1 miesiąc** | **Cena brutto (ryczałtowa) za 1 miesiąc** | **Wartość netto (ryczałtowa)za 36 miesięcy** | **Wartość brutto (ryczałtowa)za 36 miesięcy** |
| **Poz. XII** | **Pl. Hallera 1** |  |  |  |  |
| **Poz. XIII** | **6-go Sierpnia 69** |  |  |  |  |
| **Poz. XIV** | **6-go Sierpnia 69** |  |  |  |  |
| **Nr poz.** | **Obiekt (zestawienie powierzchni do sprzątania):** | **Cena netto (ryczałtowa) za 1 miesiąc** | **Cena brutto (ryczałtowa) za 1 miesiąc** | **Wartość netto (ryczałtowa) za 8 miesięcy** | **Wartość brutto (ryczałtowa) za 8 miesięcy** |
| **Poz. XV** | **6-go Sierpnia 69** |  |  |  |  |
| **Nr poz.** | **Obiekt (zestawienie powierzchni do sprzątania):** | **Cena netto (ryczałtowa) za 1 miesiąc** | **Cena brutto (ryczałtowa) za 1 miesiąc** | **Wartość netto (ryczałtowa)za 48 miesięcy** | **Wartość brutto (ryczałtowa)za 48 miesięcy** |
| **Poz. XVI** | **6-go Sierpnia 69** |  |  |  |  |
| **Poz. XVII** | **Sędziowska 18A** |  |  |  |  |
| **Poz. XVIII** | **Pl. Hallera 1** |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | |  |  |

*Nr pozycji określone w tabeli odpowiadają pozycjom opisanym w Przedmiocie zamówienia – zał. nr 2.1 do SIWZ.*

**Kryterium nr 2: Dodatkowe mycie okien w trakcie trwania umowy**

*(proszę o pozostawienie tylko jednej opcji: 1 lub 2)*

1. **Wykonawca oferuje 4 dodatkowe mycia okien w trakcie trwania umowy (po jednym dodatkowym myciu okien w każdym roku trwania umowy)\***
2. **Wykonawca nie oferuje 4 dodatkowych myć okien w trakcie trwania umowy (po jednym dodatkowym myciu okien w każdym roku trwania umowy)\***

**\* - niepotrzebne skreślić**

**Kryterium nr 3: Maszynowe mycie dużych powierzchni podłogowych**

*(proszę o pozostawienie tylko jednej opcji: 1 lub 2)*

1. **Wykonawca oferuje mycie dużych powierzchni podłogowych za pomocą specjalistycznej maszyny do tego przeznaczonej\***
2. **Wykonawca nie oferuje mycia dużych powierzchni podłogowych za pomocą specjalistycznej maszyny do tego przeznaczonej\***

**\* - niepotrzebne skreślić**

**OŚWIADCZENIA WYKONAWCY DOTYCZĄCE KOORDYNATORÓW ORAZ OSÓB WYKONUJĄCYCH USŁUGĘ: *(proszę niepotrzebne skreślić)***

1. **Wykonawca oświadcza, że osoba/osoby pełniąca/e funkcję koordynatora posiada/ją stosowne świadectwo – certyfikat III stopnia dla koordynatorów:**

**TAK/NIE\***

**\* - niepotrzebne skreślić**

***Uwaga: Na potwierdzenie powyższego oświadczenia Wykonawca musi przekazać kopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem Zamawiającemu w ciągu miesiąca od dnia podpisania umowy.***

1. **Wykonawca oświadcza, że osoba/osoby wykonująca/e usługę posiada/ją stosowne świadectwo – certyfikat I stopnia osób wykonujących usługę:**

**TAK/NIE\***

**\* - niepotrzebne skreślić**

***Uwaga: Na potwierdzenie powyższego oświadczenia Wykonawca musi przekazać kopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem Zamawiającemu w dniu rozpoczęcia świadczenia usługi.***

**PAKIET II:**

**Kryterium nr 1: Cena**

cena netto (ryczałtowa) za cały okres trwania umowy: ....................... zł, stawka VAT: ………… % [suma: wartość netto (ryczałtowa) od poz. XIX do poz. XXXI].

*Należy zsumować przedostatnią kolumnę: Wartość netto (ryczałtowa) zawierającą różne warianty czasowe tj. 36 miesięcy, 48 miesięcy.*

cena brutto (ryczałtowa) za cały okres trwania umowy: ....................... zł, stawka VAT: ………… % [suma: wartość brutto (ryczałtowa) od poz. XIX do poz. XXXI].

*Należy zsumować ostatnią kolumnę: Wartość brutto (ryczałtowa) zawierającą różne warianty czasowe tj. 36 miesięcy, 48 miesięcy.*

**w tym:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr poz.** | **Obiekt (zestawienie powierzchni do sprzątania):** | **Cena netto (ryczałtowa) za 1 miesiąc** | **Cena brutto (ryczałtowa) za 1 miesiąc** | **Wartość netto (ryczałtowa)za 48 miesięcy** | **Wartość brutto (ryczałtowa)za 48 miesięcy** |
| **Poz. XIX** | **Pomorska 137** |  |  |  |  |
| **Poz. XX** | **Muszyńskiego 1** |  |  |  |  |
| **Poz. XXI** | **Muszyńskiego 2** |  |  |  |  |
| **Poz. XXII** | **Kopcińskiego 20** |  |  |  |  |
| **Poz. XXIII** | **Lumumby 5** |  |  |  |  |
| **Poz. XXIV** | **Strajku Łódzkich Studentów 1981 r. 2** |  |  |  |  |
| **Poz. XXV** | **CD Pomorska 251** |  |  |  |  |
| **Nr poz.** | **Obiekt (zestawienie powierzchni do sprzątania):** | **Cena netto (ryczałtowa) za 1 miesiąc** | **Cena brutto (ryczałtowa) za 1 miesiąc** | **Wartość netto (ryczałtowa)za 36 miesięcy** | **Wartość brutto (ryczałtowa)za 36 miesięcy** |
| **Poz. XXVI** | **CD Pomorska 251** |  |  |  |  |
| **Nr poz.** | **Obiekt (zestawienie powierzchni do sprzątania):** | **Cena netto (ryczałtowa) za 1 miesiąc** | **Cena brutto (ryczałtowa) za 1 miesiąc** | **Wartość netto (ryczałtowa)za 48 miesięcy** | **Wartość brutto (ryczałtowa)za 48 miesięcy** |
| **Poz. XXVII** | **Bud. A1 – Pomorska 251** |  |  |  |  |
| **Nr poz.** | **Obiekt (zestawienie powierzchni do sprzątania):** | **Cena netto (ryczałtowa) za 1 miesiąc** | **Cena brutto (ryczałtowa) za 1 miesiąc** | **Wartość netto (ryczałtowa)za 36 miesięcy** | **Wartość brutto (ryczałtowa)za 36 miesięcy** |
| **Poz. XXVIII** | **Bud. A1 – Pomorska 251** |  |  |  |  |
| **Nr poz.** | **Obiekt (zestawienie powierzchni do sprzątania):** | **Cena netto (ryczałtowa) za 1 miesiąc** | **Cena brutto (ryczałtowa) za 1 miesiąc** | **Wartość netto (ryczałtowa)za 48 miesięcy** | **Wartość brutto (ryczałtowa)za 48 miesięcy** |
| **Poz. XXIX** | **CKD – Pomorska 251** |  |  |  |  |
| **Poz. XXX** | **Mazowiecka 6/8** |  |  |  |  |
| **Nr poz.** | **Obiekt (zestawienie powierzchni do sprzątania):** | **Cena netto (ryczałtowa) za 1 miesiąc** | **Cena brutto (ryczałtowa) za 1 miesiąc** | **Wartość netto (ryczałtowa)za 36 miesięcy** | **Wartość brutto (ryczałtowa)za 36 miesięcy** |
| **Poz. XXXI** | **Mazowiecka 6/8** |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | |  |  |

*Nr pozycji określone w tabeli odpowiadają pozycjom opisanym w Przedmiocie zamówienia – zał. nr 2.2 do SIWZ.*

**Kryterium nr 2: Dodatkowe mycie okien w trakcie trwania umowy**

*(proszę o pozostawienie tylko jednej opcji: 1 lub 2)*

1. **Wykonawca oferuje 4 dodatkowe mycia okien w trakcie trwania umowy (po jednym dodatkowym myciu okien w każdym roku trwania umowy)\***
2. **Wykonawca nie oferuje 4 dodatkowych myć okien w trakcie trwania umowy (po jednym dodatkowym myciu okien w każdym roku trwania umowy)\***

**\* - niepotrzebne skreślić**

**Kryterium nr 3: Maszynowe mycie dużych powierzchni podłogowych**

*(proszę o pozostawienie tylko jednej opcji: 1 lub 2)*

1. **Wykonawca oferuje mycie dużych powierzchni podłogowych za pomocą specjalistycznej maszyny do tego przeznaczonej\***
2. **Wykonawca nie oferuje mycia dużych powierzchni podłogowych za pomocą specjalistycznej maszyny do tego przeznaczonej\***

**\* - niepotrzebne skreślić**

**OŚWIADCZENIA WYKONAWCY DOTYCZĄCE KOORDYNATORÓW ORAZ OSÓB WYKONUJĄCYCH USŁUGĘ: *(proszę niepotrzebne skreślić)***

1. **Wykonawca oświadcza, że osoba/osoby pełniąca/e funkcję koordynatora posiada/ją stosowne świadectwo – certyfikat III stopnia dla koordynatorów:**

**TAK/NIE\***

**\* - niepotrzebne skreślić**

***Uwaga: Na potwierdzenie powyższego oświadczenia Wykonawca musi przekazać kopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem Zamawiającemu w ciągu miesiąca od dnia podpisania umowy.***

1. **Wykonawca oświadcza, że osoba/osoby wykonująca/e usługę posiada/ją stosowne świadectwo – certyfikat I stopnia osób wykonujących usługę:**

**TAK/NIE\***

**\* - niepotrzebne skreślić**

***Uwaga: Na potwierdzenie powyższego oświadczenia Wykonawca musi przekazać kopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem Zamawiającemu w dniu rozpoczęcia świadczenia usługi.***

1. Termin płatności: zgodnie z § 6 Wzoru umowy – załącznik nr 4 do SIWZ.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia wraz z załącznikami, akceptujemy je i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
3. Ofertę **niniejszą składamy na ………… kolejno ponumerowanych kartkach.**
4. Oświadczamy, iż informacje i dokumenty zawarte na kartkach ………… niniejszej oferty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. W celu wykazania, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę naszego przedsiębiorstwa:
5. załączyliśmy oświadczenie o nieupublicznieniu zastrzeżonych informacji,
6. wykazaliśmy jaką te informacje stanowią wartość:
7. wykazaliśmy jakie zostały podjęte kroki/działania celem zachowania poufności informacji w rozumieniu art. 11 ust. 2 ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
8. Oświadczamy, iż za wyjątkiem informacji i dokumentów wymienionych w pkt 4 niniejsza oferta oraz wszelkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
9. Oświadczamy, że wzór umowy, stanowiący załącznik nr 4 do specyfikacji, został przez nas zaakceptowany w całości i bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na zaproponowanych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
10. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
11. Akceptujemy termin wykonania zamówienia określony w SIWZ.
12. Oświadczamy, że jesteśmy **(niepotrzebne skreślić)**:

* mikroprzedsiębiorstwem (to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR)
* małym przedsiębiorstwem (to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR)
* średnim przedsiębiorstwem(to 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. **Podwykonawcom zamierzam powierzyć poniżej wymienione części zamówienia:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj części zamówienia | Nazwa i adres podwykonawcy  (jeżeli jest to wiadome, należy podać dane proponowanych podwykonawców) |
|  |  |  |
|  |  |  |

11. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią **„Klauzuli Informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych”** zamieszczonej w rozdziale 23 SIWZ.

**Formularz oferty – zał. nr 1 do SIWZ musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym.**

**Kwalifikowany podpis elektroniczny Wykonawcy**