**Formularz ofertowy- Załącznik nr 2 do SIWZ**

W odpowiedzi na ogłoszenie w procedurze przetargowej prowadzonej w trybie przetargu nieograniczonego, pn.: **Usługa kompleksowego utrzymywania czystości pomieszczeń administracji oraz pomieszczeń bibliotecznych, a także terenu przed budynkami wolnostojącymi wraz z zaopatrywaniem w podstawowe środki higieny Biblioteki Miejskiej w Łodzi,** przedkładamy niniejszą ofertę:

1. **WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez[[1]](#footnote-1):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** | **NIP** |
|  |  |  |  |

1. **DANE KONTAKTOWE WYKONAWCY[[2]](#footnote-2):**

**[wszelka korespondencja prowadzona będzie wyłącznie na n/w adres / e-mail]**

|  |  |
| --- | --- |
| Osoba do kontaktów |  |
| Adres korespondencyjny |  |
| Nr telefonu |  |
| Adres e-mail |  |

1. **OŚWIADCZENIA**

**Ja(my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:**

* 1. zapoznałem(liśmy) się z SIWZ (w tym ze wzorem umowy) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmuję(emy) warunki w niej zawarte;
  2. gwarantuję(emy) wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z treścią SIWZ, wyjaśnieniami do SIWZ oraz wprowadzonymi do niej zmianami;
  3. w przypadku uznania mojej(naszej) oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję(emy) się zawrzeć umowę w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;
  4. składam(y) niniejszą ofertę *[we własnym imieniu] / [jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia]*[[3]](#footnote-3)*;*
  5. nie uczestniczę(ymy) jako Wykonawca w jakiejkolwiek innej ofercie złożonej   
     w celu udzielenia niniejszego zamówienia;
  6. uważam(y) się za związanego(ych) niniejszą ofertą przez okres **30** dni od momentu upływu terminu złożenia ofert;
  7. wykonam(y) przedmiot zamówienia w terminie określonym we wzorze umowy;
  8. akceptuję(emy) warunki płatności określone przez Zamawiającego we wzorze umowy;
  9. informuję(emy), że w przypadku następujących towarów i usług w przedmiocie zamówienia będę (ziemy) stosował(ć) podzielną płatność (tzw. mechanizm podzielonej płatności - MPP):

……………………………o wartości …………………… PLN bez kwoty podatku VAT, kwota podatku od towarów lub usług wynosi ……………….. PLN.

***UWAGA:***

***Wykaz towarów i usług objętych MPP zgodnie z zapisami art. 108 a Ustawy   
z dnia 11 marca 2004 r.o podatku od towarów i usług, zmienionej ustawą   
o zmianie ustawy (Dz. U. z 2019 r. poz. 1751) zawiera załącznik nr 15 do Ustawy.***

* 1. zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom następujące części zamówienia podmiotowi, jako **podwykonawcy, udostępniającemu swoje zasoby w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podwykonawcy | Część zamówienia/zakres prac wykonywanych przez podwykonawcę |
|  |  |  |

***Uwaga:***

***W przypadku wykonywania części prac przez podwykonawcę, na zasoby którego powołuje się Wykonawca, w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu, część zamówienia/zakres prac winien być tożsamy z zobowiązaniem do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.***

* 1. zamierzam(y) powierzyć **podwykonawcom, na których zdolnościach wykonawca nie polega** następujące części zamówienia:

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Część zamówienia/zakres prac wykonywanych przez podwykonawcę |
|  |  |

1. **CENA OFERTY i KARTY OCENY OFERT**
   1. **Cena mojej (naszej) oferty wynosi:**

**4.1.1 Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w SIWZ:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Całkowita cena mojej (naszej) oferty wynosi: …………………………………… brutto PLN (w tym należny podatek VAT), zgodnie z poniższym formularzem cenowym:** | | | | | |
| **Lp.** | **Usługa** | **Powierzchnia w m2** | **Ilość miesięcy** | **Miesięczna cena brutto**  **za sprzątanie 1 m2 powierzchni**  **w [PLN]** | **Wartość brutto  w [PLN]**  **[Iloczyn kolumn: Kol.3 x Kol.4 x Kol.5]** |
| **Kol.1** | **Kol.2** | **Kol.3** | **Kol.4** | **Kol.5** | **Kol.6** |
| **1** | **Sprzątanie powierzchni wewnętrznej** | **9 556,19** | **12** |  |  |
| **2** | **Sprzątanie powierzchni zewnętrznej** | **1 936,00** | **12** |  |  |
| **RAZEM BRUTTO w [PLN] (suma poz.1 – 2 w kol. 6):** | | | | |  |

***Uwaga:***

***1/ Stawka za sprzątanie 1 m2 powierzchni jest stawką ryczałtową i obejmuje wszystkie czynności wymienione w opisie przedmiotu zamówienia zarówno w odniesieniu do powierzchni wewnętrznych jak i zewnętrznych.***

***2/ Wymagane jest wypełnienie wszystkich wskazanych pozycji tabeli. Niewypełnienie kol. 5 w pozycji 1 i 2 będzie skutkować odrzuceniem oferty.***

**4.1.2 Cena za mycie okien (1 raz w okresie obowiązywania umowy)** **zgodnie   
z opisem przedmiotu zamówienia - opcja (powierzchnia okien wymieniona w OPZ i Załączniku nr 9 do umowy) wynosi: ……………… PLN brutto.**

***Uwaga:***

***1/ Cena za mycie okien jest ceną ryczałtową i obejmuje wszystkie czynności niezbędne do wykonania zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia.***

***2/ Niewypełnienie ceny za mycie okien będzie skutkować odrzuceniem oferty.***

* 1. **KARTA OCENY W KRYTERIUM – „Aspekty społeczne – zatrudnienie osób niepełnosprawnych do wykonywania czynności w ramach realizacji zamówienia”**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego realizowanego w trybie przetargu nieograniczonego pn.: **Usługa kompleksowego utrzymywania czystości pomieszczeń administracji oraz pomieszczeń bibliotecznych, a także terenu przed budynkami wolnostojącymi wraz z zaopatrywaniem w podstawowe środki higieny Biblioteki Miejskiej w Łodzi,** oświadczam (oświadczamy), że:

* deklaruję (deklarujemy) zatrudnienie na podstawie umowy o pracę na czas trwania zamówienia (umowy) **2 osób niepełnosprawnych \***
* deklaruję (deklarujemy) zatrudnienie na podstawie umowy o pracę na czas trwania zamówienia (umowy) **1 osoby niepełnosprawnej \***
* nie deklaruję (nie deklarujemy) zatrudnienia osoby niepełnosprawnej na podstawie umowy o pracę na czas trwania zamówienia (umowy) \*
  1. **KARTA OCENY W KRYTERIUM – „Jakość usługi”**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego realizowanego w trybie przetargu nieograniczonego pn.: **Usługa kompleksowego utrzymywania czystości pomieszczeń administracji oraz pomieszczeń bibliotecznych, a także terenu przed budynkami wolnostojącymi wraz z zaopatrywaniem w podstawowe środki higieny Biblioteki Miejskiej w Łodzi,** oświadczam (oświadczamy), że:

* wyznaczam (wyznaczamy) stałą osobę „koordynatora”, która osobiście minimum 1 raz w miesiącu będzie sprawdzać jakość wykonywanych usług będących przedmiotem zamówienia w każdym obiekcie (Filii) \*
* nie wyznaczam (nie wyznaczamy) stałej osoby „koordynatora”, która osobiście minimum 1 raz w miesiącu będzie sprawdzać jakość wykonywanych usług będących przedmiotem zamówienia w każdym obiekcie (Filii) \*

1. **Pozostałe dane Wykonawcy/ Wykonawców\***

**Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem?**

* TAK
* NIE

**Uwaga:**

\*zaznaczyć odpowiednie.

Przez Mikroprzedsiębiorstwo rozumie się: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób   
i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Przez Małe przedsiębiorstwo rozumie się: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób   
i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Przez Średnie przedsiębiorstwa rozumie się: 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.

Powyższe informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

1. **Wykaz załączników i dokumentów przedstawianych w ofercie przez Wykonawcę(ów):**

……………..…………………………. str. nr…….

……………..…………………………. str. nr…….

……………..…………………………. str. nr…….

……………..…………………………. str. nr…….

|  |  |
| --- | --- |
| ……………… | …………………………………….. |
| **Miejscowość / Data** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** |
|  |  |

**Oświadczenie Wykonawcy – Załącznik nr 3 do SIWZ (składają wszyscy Wykonawcy)**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.   
Prawo zamówień publicznych**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, pn.: **Usługa kompleksowego utrzymywania czystości pomieszczeń administracji oraz pomieszczeń bibliotecznych, a także terenu przed budynkami wolnostojącymi wraz z zaopatrywaniem w podstawowe środki higieny Biblioteki Miejskiej   
w Łodzi –** oświadczam, co następuje:

1. **INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SIWZ i ogłoszeniu o zamówieniu.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………… | …………………………………….. |
| **Miejscowość / Data** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** |

1. **INFORMACJA WYKONAWCY W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW, NA WARUNKACH OKREŚLONYCH W ART. 22 UST. 1 USTAWY PZP**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału   
w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w SIWZ i ogłoszeniu   
o zamówieniu, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

1……………………………………………………………………………………

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP, KRS/CEiDG*)

w następującym zakresie:

…………………………………………………………………………………………

***(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)***

2 ………………………………………………………………………………….….

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP, KRS/CEiDG*)

w następującym zakresie:

…………………………………………………………………………………………

***(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)***

|  |  |
| --- | --- |
| ……………… | …………………………………….. |
| **Miejscowość / Data** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** |

**Oświadczenie Wykonawcy – Załącznik nr 4 do SIWZ (składają wszyscy Wykonawcy)**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.   
Prawo zamówień publicznych**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, pn.: **Usługa kompleksowego utrzymywania czystości pomieszczeń administracji oraz pomieszczeń bibliotecznych, a także terenu przed budynkami wolnostojącymi wraz z zaopatrywaniem w podstawowe środki higieny Biblioteki Miejskiej   
w Łodzi –** oświadczam, co następuje:

1. **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA   
   Z POSTEPOWANIA:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
art. 24 ust 1 pkt 12-23 oraz art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………… | …………………………………….. |
| **Miejscowość / Data** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** |

1. **WYKAZANIE PRZEZ WYKONAWCĘ, ŻE PODJĘTE ŚRODKI SĄ WYSTARCZAJĄCE DO WYKAZANIA JEGO RZETLENOŚCI W SYTUACJI, GDY WYKONAWCA PODLEGA WYKLUCZENIU NA PODSTAWIE ART. 24 UST. 1 PKT 13-14 ORAZ 16-20 I UST. 5 PKT 1 O BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA:·**

Oświadczam, że w stosunku do mnie zachodzą podstawy wykluczenia   
z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp.

*(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 i ust.5 pkt. 1**ustawy Pzp)*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z tym, iż podlegam wykluczeniu   
na podstawie ww. artykułu, to zgodnie z dyspozycją art. 24 ust. 8 ustawy Pzp przedstawiam następujące dowody na to, że podjęte przeze mnie środki są wystarczające do wykazania mojej rzetelności:

1. ………………………………………………………………………………………,
2. ………………………………………………………………………………………,

*(należy podać dowody, że podjęte środki są wystarczające do wykazania rzetelności Wykonawcy)*

|  |  |
| --- | --- |
| ……………… | …………………………………….. |
| **Miejscowość / Data** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** |

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:

1. ………………………………………………………………………………………………..

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP, KRS/CEiDG*)

2. ………………………………………………………………………………………………..

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP, KRS/CEiDG)*

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia,   
o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13-22 oraz w art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………… | …………………………………….. |
| **Miejscowość / Data** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** |

**Dokument, który Wykonawca zobowiązany jest złożyć w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji, o której mowa  
w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp.**

**Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do grupy kapitałowej – Załącznik nr 5 do SIWZ (składają wszyscy Wykonawcy)**

**WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego realizowanego w trybie przetargu nieograniczonego pn.: **Usługa kompleksowego utrzymywania czystości pomieszczeń administracji oraz pomieszczeń bibliotecznych, a także terenu przed budynkami wolnostojącymi wraz z zaopatrywaniem w podstawowe środki higieny Biblioteki Miejskiej w Łodzi,** w trybie art. 24 ust. 11 ustawy Pzp oświadczam/my, że:

* należę/ymy do grupy kapitałowej (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r.   
  o ochronie konkurencji i konsumentów), o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp, w skład której wchodzą następujące podmioty: \*

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Podmioty należące do grupy kapitałowej |
| 1 |  |
| 2 |  |

* nie należę/ymy do grupy kapitałowej (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r.   
  o ochronie konkurencji i konsumentów), o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp \*.

\* *Zaznaczyć odpowiedni kwadrat.*

|  |  |
| --- | --- |
| ……………… | …………………………………….. |
| **Miejscowość / Data** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** |

**Wykaz usług – Załącznik nr 6 do SIWZ**

**WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego realizowanego w trybie przetargu nieograniczonego pn.: **Usługa kompleksowego utrzymywania czystości pomieszczeń administracji oraz pomieszczeń bibliotecznych, a także terenu przed budynkami wolnostojącymi wraz z zaopatrywaniem   
w podstawowe środki higieny Biblioteki Miejskiej w Łodzi,** oświadczam (oświadczamy), że w celu oceny spełniania warunku określonego w pkt. 5.1.3.1 SIWZ wykazuję/emy następujące usługi:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa, rodzaj i zakres wykonywanych/wykonanych usług samodzielnie lub przez podmiot udostępniający zdolność techniczną lub zawodową | Wartość zamówienia brutto w PLN  (zgodnie z pkt. 5.1.3.1 SIWZ) | Okres wykonania/wykonywania usług  od (d,m,r) do (d,m,r) | Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego usługi zostały wykonane |
| 1 | Usługa sprzątania o wartości nie mniejszej niż 200.000 PLN brutto świadczona na powierzchni:  …………………………….….  **minimum 5.000 m2**  w budynku/ budynkach użyteczności publicznej,  a usługa trwała co najmniej 12 miesięcy (do dnia otwarcia ofert Wykonawca musi realizować wykazaną usługę co najmniej przez  12 miesięcy) | ……………………..  **o wartości nie mniejszej niż**  **200 000,00 PLN brutto** | ………………………  **co najmniej 12 miesięcy**  **(do dnia otwarcia ofert Wykonawca musi realizować wykazaną usługę co najmniej przez 12 miesięcy)** |  |

**Tabelę rozszerzyć w zależności od potrzeb**

**Oświadczam/y\* że:**

**poz. ………. wykazu stanowi zdolność techniczną lub zawodową Wykonawcy składającego ofertę,**

**poz. ………. wykazu jest zdolnością techniczną lub zawodową oddaną do dyspozycji przez inny/inne\* podmiot/y\*.**

\* Niepotrzebne skreślić

|  |  |
| --- | --- |
| ……………… | …………………………………….. |
| **Miejscowość / Data** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** |

1. Wykonawca modeluje tabelę powyżej w zależności od swego składu. [↑](#footnote-ref-1)
2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia wskazują dane pełnomocnika (lidera), z którym prowadzona będzie wszelka korespondencja. [↑](#footnote-ref-2)
3. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-3)