Załącznik nr.1 FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY Dane dotyczące wykonawcyNazwa: ................................................ Siedziba: ................................................ Adres poczty elektronicznej: ................................................ Strona internetowa: ................................................ Numer telefonu: ……........................................ Numer faksu: ……. ...................................... Numer REGON: ................................................Numer NIP: ................................................

Numer KRS: ................................................

Dane dotyczące zamawiającegoSzpital w Pyskowicach Sp. z o.o.ul. Szpitalna 244-120 PyskowiceZobowiązania wykonawcyNawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym na: **Usługa sprzątania szpitala**

Numer sprawy: SP/AZP/382/5/2016, oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:**Cena oferty łączna na 12 miesięcy**

cena netto...........................................................................................................zł (słownie: ..............................................................................................................)podatek VAT.......................................................................................................złcena brutto..........................................................................................................zł(słownie: ...............................................................................................................)..............................................................................................)

 Oświadczam, że: Wykonam zamówienie publiczne w terminie 12 miesięcy systematycznie  **Termin płatności** minimum 30 dni proponowany .......... dni  **Ilość zatrudnionych pracowników** (wskaźnik procentowy obliczana na podstawie załącznika nr 2 )……………..

 Reklamacje będą załatwiane w terminie:………….......... .......... dni - sposób zgłaszania problemów w przypadku uzasadnionych reklamacji: .......... .......... .................... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .................... .......... .......... .......... .......... .......... .......... - załatwienie wykonania reklamacji: .......... .......... .......... .......... .......... .................... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... Oświadczenie dotyczące postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia.1. Oświadczam, że zapoznałem się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem niezbędne informacje do przygotowania oferty.2. Oświadczam, że uważam się za związanego ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia. 3. Oświadczam, że załączone do specyfikacji istotnych warunków zamówienia postanowienia umowy / wzór umowy zostały przeze mnie zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.4. Oferowany przez nas usługi i materiały spełniają wymagania określone w specyfikacji istotnych warunków zamówienia5. Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminie oraz w sposób zgodny z warunkami / wymaganiami organizacyjnymi określonymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz załącznikach do niej. DokumentyNa potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam: .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .................... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... Zastrzeżenie wykonawcy

……………………………………………………………….Inne informacje wykonawcy: .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .................... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .................................................................................(data i czytelny podpis wykonawcy)

**Załącznik nr. 2**

Wykaz ilościowy osób

Nazwa wykonawcy .................................................................................................Adres wykonawcy .................................................................................................Miejscowość ................................................ Data .....................

 Oświadczenie że w celu wykonania usługi na terenie Szpitala w Pyskowicach będzie zatrudniona następująca liczba osób: ……………….. Łącznie ilość pełnych etatów ( wszystkie dopuszczalne formy zatrudnienia) ……………………………………..….. Łączna ilość pełnych etatów na umowę o pracę ……………………… wartości te matematycznie będą podstawiane do wzoru:

**ilość pełnych etatów na umowę o pracę**

**………………………. ……………….. \* 100 = wskaźnik procentowy do odczytu z tabeli**

**Łączna ilość pełnych etatów**

.................................................................................(data i czytelny podpis wykonawcy)

Załącznik nr. 3OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIUNazwa wykonawcy .................................................................................................Adres wykonawcy .................................................................................................Miejscowość ................................................ Data ..................... Oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone szczegółowo w specyfikacji istotnych warunków zamawiającego, dotyczące w szczególności: 1) posiadania wiedzy i doświadczenia 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,4) sytuacji ekonomicznej i finansowejNa potwierdzenie spełnienia wyżej wymienionych warunków do oferty załączam wszelkie dokumenty i oświadczenia wskazane przez zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia..................................................................................(data i czytelny podpis wykonawcy)

Załącznik nr. 5OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIANazwa wykonawcy .................................................................................................Adres wykonawcy .................................................................................................Miejscowość ................................................ Data .....................Oświadczamy, że w stosunku do Firmy, którą reprezentujemy brak jest podstaw do wykluczenia z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 Prawa zamówień publicznych. Na potwierdzenie spełnienia wyżej wymienionych warunków do oferty załączam wszelkie dokumenty i oświadczenia wskazane przez zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia..................................................................................(data i czytelny podpis wykonawcy)Załącznik nr: 8

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE GRUPY KAPITAŁOWEJNazwa wykonawcy .................................................................................................Adres wykonawcy .................................................................................................Miejscowość ................................................ Data .....................Na mocy art. 26 ust. 2d ustawy Prawo zamówień publicznych składam listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… .................................................................................(data i czytelny podpis wykonawcy)Oświadczam, że nie należę do grupy kapitałowej / że podmiot, który reprezentuję nie należy do grupy kapitałowej \*..................................................................................(data i czytelny podpis wykonawcy)\* Niepotrzebne skreślić

Załącznik Nr. 7

WYKAZ OSÓB DO KONTAKTÓW Z ZAMAWIAJĄCYMNazwa wykonawcy .................................................................................................Adres wykonawcy .................................................................................................Miejscowość ................................................ Data .....................Należy wymienić osoby występujące po stronie wykonawcy:do kontaktów z zamawiającym,odpowiedzialne za wykonanie umowypełnomocnik wykonawcy pełnomocnik wykonawców w przypadku składania oferty wspólnejwraz z podaniem zakresu odpowiedzialności / umocowania (do reprezentowania w postępowaniu, do reprezentowania w postępowaniu oraz zawarcia umowy, do zawarcia umowy).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp | Imię Nazwisko | Zakres odpowiedzialności  | Tel. kontaktowy |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 .................................................................................(data i czytelny podpis wykonawcy)Załącznik nr.6WYKAZ WYKONANYCH LUB WYKONYWANYCH USŁUG Nazwa wykonawcy .................................................................................................Adres wykonawcy .................................................................................................Miejscowość ................................................ Data .....................Wykaz wykonanych lub wykonywanych, głównych usług utrzymania czystości w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie wymagany jest w celu potwierdzenia, że wykonawca posiada niezbędną wiedzę oraz doświadczenie.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp | Nazwa Szpitala | Ilość łóżek | Data realizacji | Przedmiot usługi | Wartość brutto |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
|  | SUMA |  | …………. | …………………… | …………….. |

Dowodami, o których mowa powyżej są poświadczenie, z tym że w odniesieniu do nadal wykonywanych usług okresowych lub ciągłych wydane nie wcześniej niż na 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert lub oświadczenie wykonawcy - jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać poświadczenia. W niniejszym postępowaniu dopuszczalne jest złożenie zamiast poświadczenia, o którym mowa powyżej, dokumentów potwierdzających należyte wykonanie usług.Jeżeli usługi wykazane w wykazie zostały wykonane na rzez Zamawiającego, którym jest Szpital w Pyskowicach Sp. z o.o., Wykonawca nie ma obowiązku przedkładania dowodów, o których mowa powyżej.Jeżeli wykonawca polega na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów należy do powyższego wykazu dołączyć dokumenty dotyczące:zakresu dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu, sposobu wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia, charakteru stosunku, jaki będzie łączył wykonawcę z innym podmiotem, zakresu i okresu udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia.Zamawiający zastrzega sobie możliwość weryfikacji łóżek

 (data i czytelny podpis wykonawcy)

Załącznik nr 4

**UMOWA NR ………………**

**UMOWA NR Sp/AZP/381/…………../2016**

Zawarta w dniu ……………………….. r. w Pyskowicach pomiędzy:

**Szpitalem w Pyskowicach Sp. z o.o., 44-120 Pyskowice ul. Szpitalna 2** Wpisanym do rejestru przedsiębiorców KRS prowadzonym przez Sąd Rejonowy w Gliwicach Wydział X Gospodarczy pod numerem 0000469643, NIP 9691608096 REGON 276247465

reprezentowany przez Leszek Kubiak – Prezes Zarządu

zwanym w dalszej części umowy „Zamawiającym”

a

**Wykonawcą**

……………………………………………………………………………………..

zwany w dalszej części umowy „Wykonawcą”

Zgodnie z wynikami postępowania o udzielenie zamówienia publicznego przeprowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego nr Sp/AZP/382/5/2016 zostaje zawarta Umowa o następującej treści

**§ 1**

1.Przedmiotem umowy jest Świadczenie usługi kompleksowego utrzymania czystości wewnątrz i na zewnątrz Szpitala w Pyskowicach Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością wraz z czynnościami przy pacjencie w okresie 12 miesięcy zgodnie z warunkami i zakresem zawartym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia , która stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

2.Usługa realizowana będzie zgodnie z następującymi warunkami

2.1. Wykonawca przyjmuje do realizacji stałe kompleksowe sprzątanie terenu

Zamawiającego, siedem dni w tygodniu włącznie z dniami wolnymi od pracy i świętami

w systemie 24 godzinnym.

2.2. Powierzchnia podlegająca usłudze sprzątania wynosi:

- Teren wewnętrzny 6586,65 m²

- Teren zewnętrzny 6976 m²

2.3. Szczegółowy wykaz zawarto w Specyfikacji Istotnych Warunków

3. Szczegółowy sposób i zakres sprzątania zawiera zaakceptowany Plan Higieny stanowiący załącznik nr 2 do umowy.

**§2.**

Obowiązki Zamawiającego:

1. Zamawiający udostępni Wykonawcy bezpłatnie jedno pomieszczenie na

przechowywanie sprzętu i środków czystości.

2. Przekazanie pomieszczenia nastąpi w ciągu 3 dni od daty podpisaniu umowy w formie

protokołu przekazania.

3. Zamawiający zapewni bezpłatne korzystanie z energii elektrycznej oraz wody dla prac

zleconych umową.

**§3.**

Obowiązki Wykonawcy:

1. Zapewnienie środków czystości oraz sprzętu i urządzeń wykorzystywanych przy

sprzątaniu na własny koszt.

2. Bieżące informowanie o zmianach osobowych w wykazie osób wykonujących umowę. Dokument potwierdzający stan osobowy na dzień rozpoczęcia świadczenia usługi należy złożyć w terminie 2 dni od podpisania niniejszej umowy.

3. Wyposażenie osób , o których mowa w pkt. 2 w odpowiednie identyfikatory .

4. Używanie środków czystości o delikatnym i przyjemnym zapachu (niedrażniące)

5. Uzupełnianie na bieżąco materiałów higienicznych w pomieszczeniach zgodnie z SIWZ

i planem higieny

6. Realizowane usługi z należytą starannością, zgodnie z potrzebami zamawiającego.

7. Niezwłoczne usuwanie, na pisemne wezwanie nieprawidłowości w przypadku

stwierdzenia niestarannego lub nienależytego wykonywania usługi

**§4.**

Zakres odpowiedzialności:

1. Wykonawca zobowiązany jest do przestrzegania zasad bezpieczeństwa przy

wykonywaniu prac zleconych umową, Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za

szkody powstałe przy wykonywaniu umowy .

3. W zakresie odpowiedzialności za mienie Zleceniodawcy w przypadku stwierdzenia

nieprawidłowości (braki w majątku zamawiającego), zniszczenie lub uszkodzenie w

wyniku m.in. nie prawidłowego wykonywania czynności prowadzone będzie

postępowanie wyjaśniające, którego wyniki będą podstawą do materialnego wyrównania

szkody.

4. Osoby, której dane nie zostaną odpowiednio wcześniej przekazane celem identyfikacji

zgodnie z § 3.2 nie zostaną dopuszczone do wykonywania umowy.

**§5.**

1. Strony postanawiają, że uprawnionymi do reprezentowania stron i odpowiedzialnymi

Za realizację przedmiotu zamówienia są:

z ramienia Zamawiającego………………………….

z ramienia Wykonawcy :……………………………

2. Ustanowieni w pkt. 1 przedstawiciele stron umowy comiesięcznie potwierdzają

wykonanie bez zastrzeżeń umowy celem uruchomienia zapłaty wynagrodzenia.

**§6.**

Umowa zostaje zawarta na okres 12 miesięcy od dnia ………………….. roku do dnia ………………….. roku.

**§7.**

1. Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie miesięczne brutto w wysokości ……………………… zł odpowiadające 1/12 wartości wynagrodzenia ogółem ……………….. zł brutto słownie: ……………………..w tym podatek VAT w wysokości ……………. zł netto ……………………. zł

2. Wynagrodzenie regulowane będzie comiesięcznie po potwierdzeniu wykonania bez

zastrzeżeń prac objętych umowa.

3. Należność płatna będzie przelewem na konto Wykonawcy numer konta ……………………………w terminie …………… dni od dnia otrzymania faktury.

4. Zamawiający wyraża zgodę, aby Wykonawca wystawił faktury VAT bez podpisu zamawiającego na fakturze, pod warunkiem wcześniejszego potwierdzenia protokołem wykonania usługi bez zastrzeżeń .

5. Wynagrodzenie brutto, o którym mowa w ust 1 ulega zmianie w przypadku urzędowej zmiany stawki podatku Vat na usługi stanowiące przedmiot niniejszej umowy, licząc od dnia wejścia przepisów podatkowych. Wartość netto pozostaje bez zmian . Każda zmiana ceny wymaga formy pisemnej w formie aneksu do niniejszej umowy pod rygorem nieważności

6. Dopuszcza się możliwość waloryzacji najniższego wynagrodzenia określonego w ust. 1 oraz łącznej wartości umowy w oparciu o średnioroczny wskaźnik wzrostu cen towarów i usług konsumpcyjnych ogółem ogłaszany przez Główny Urząd Statystyczny, jednak nie częściej niż razy w ciągu okresu obowiązywania umowy określonego w §6, w terminie miesiąca od dnia ogłoszenia.

**§8.**

1.Strony umowy ustalają następujące kary umowne:

a) wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną za odstąpienie od umowy przez którąkolwiek ze stron z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca w wysokość 2% wynagrodzenia umownego brutto, w przypadku niedotrzymania warunków zawartych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia lub nieprzystąpienia od świadczenia usługi

c.) za niestaranne i nienależyte wykonywanie umowy Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 5% miesięcznego wynagrodzenia brutto .Podstawą naliczenia kar będzie protokół niestarannie lub nienależycie wykonanej usługi podpisany przez osoby skazane w §5 ust.1

2.Strony postanawiają, że mogą dochodzić odszkodowania przewyższającego kary umowne.

3.W przypadku nie uregulowania przez Zamawiającego płatności w terminie określonym w § 7 ust. 3, Wykonawcy przysługuje prawo naliczania odsetek, w wysokości ustawowej za każdy dzień opóźnienia.

**§9**

Strony zastrzegają możliwość rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym na koniec miesiąca kalendarzowego, w przypadku rażącego naruszenia przez Wykonawcę obowiązków objętych niniejsza umową potwierdzonego protokołem podpisanym przez obie strony.

**§10**

Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o

wystąpieniu istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w

interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy. W

takim przypadku Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie należne z tytułu wykonania

części umowy.

**§11**

1. Wykonawca nie może przenosić na osoby trzecie praw i obowiązków wynikających z

tytułu niniejszej Umowy, bez uprzedniej zgody Zamawiającego wyrażonej na piśmie.

2. Zmian umowy dokonuje się w formie pisemnej pod rygorem nieważności, przy czym.

zgodnie z art. 144 ust. l ustawy Pzp. zakazuje się istotnych zmian postanowień zawartej umowy

3. W sprawach nie uregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie przepisy

Kodeksu Cywilnego oraz Ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

4.Strony mają obowiązek wzajemnego informowania o wszelkich zmianach statusu

prawnego swojej firmy, a także o wszczęciu postępowania upadłościowego, układowego

i likwidacyjnego.

5. Ewentualne spory powstałe na tle wykonywania przedmiotu umowy strony rozstrzygać będą polubownie. W przypadku nie dojścia do porozumienia spory rozstrzygane będą przez właściwy rzeczowo sąd powszechny według siedziby Zamawiającego

**§12**

1. Umowę sporządzono w 2 jednakowych egzemplarzach; po 1 egzemplarzu dla

Wykonawcy i 1 dla Zamawiającego.

2. Integralną część niniejszej umowy stanowi specyfikacja istotnych warunków

Zamówienia, oraz oferta Wykonawcy.

ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA