

Załącznik nr.1

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

Dane dotyczące wykonawcy

Nazwa:

Siedziba:

Adres poczty elektronicznej:

Strona internetowa:

Numer telefonu:

Numer faksu:

Numer REGON:

Numer NIP:

Numer KRS:

Dane dotyczące zamawiającego

Szpital w Pyskowicach Sp. z o.o.
ul. Szpitalna 2
44-120 Pyskowice

Zobowiązania wykonawcy

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym na: **Usługę sprzątnia szpitala**

Numer sprawy: Sp/AZP/382/6/2019, oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Cena oferty łączna na 6 miesięcy (płatna w równych co miesięcznych ratach)

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

Oświadczam, że:

Wykonam zamówienie publiczne w terminie 6 miesięcy systematycznie
Termin płatności minimum 30 dni proponowany dni

Reklamacje będą załatwiane w terminie:..... dni

- sposób zgłaszania problemów w przypadku uzasadnionych reklamacji:

.....

- załatwienie wykonania reklamacji:

.....

Czas dostępu zamglawiacza od zgłoszenia: godzin

Posiadane certyfikaty ISO 9001 i 14001 i gwarant czystości:

.....

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 zamówienia

5. 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.

Dokumenty

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

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

Zastrzeżenie wykonawcy

.....

Inne informacje wykonawcy:

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

.....

(data i czytelny podpis wykonawcy)

Załącznik nr. 2

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Nazwa 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 finansowej

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 3

UMOWA NR Sp/AZP/381/...../2019

zawarta w dniu r. w Pyskowicach pomiędzy:

Szpitałem 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, wysokość kapitału zakładowego 20.700.000,00 zł reprezentowanym przez Leszek Kubiak – Prezes Zarządu zwanym w dalszej części umowy „Zamawiającym”

a

.....

wpisanym do ewidencji działalności gospodarczej lub w rejestrze przedsiębiorców KRS prowadzonym przez Sąd..... pod nr
NIP..... REGON

reprezentowanym przez:

.....

zwanym w dalszej części umowy „Wykonawcą”

Zgodnie z wynikami postępowania o udzielenie zamówienia publicznego przeprowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego nr Sp/AZP/382/.../2019 zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych, zostaje zawarta Umowa o następującej treści

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest Świadczenie usługi kompleksowego utrzymania czystości wewnątrz Szpitala w Pyskowicach Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością wraz z czynnościami przy pacjencie w okresie 6 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 sprzątnięcie terenu

Zamawiającego, siedem dni w tygodniu włącznie z dniami wolnymi od pracy i świętami w systemie 24 godzinnym.

2.2. Powierzchnia podlegająca usłudze sprzątnięcia wynosi:

- Teren wewnętrzny 6586,65 m²

2.3. Szczegółowy wykaz zawarto w Specyfikacji Istotnych Warunków

3. Szczegółowy sposób i zakres sprzątnia 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 sprzątniu 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 (nie drażniące)
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 niestaranego 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 pkt. 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 6 miesięcy od dnia roku do dnia roku.

§7.

1. Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie miesięczne brutto w wysokości zł odpowiadające 1/6 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 umową.

3. Należność płatna będzie przelewem na konto Wykonawcy numer kontaw 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 może ulec 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.

§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 wysokości 2% wynagrodzenia umownego brutto.

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

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

§9

Strony zastrzegają możliwość odstąpienia od umowy w przypadku:

- rażącego naruszenia przez Wykonawcę obowiązków objętych niniejszą umową potwierdzonego protokołem podpisanym przez obie strony
- niedotrzymywania warunków zawartych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

§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. Zmiana postanowień niniejszej umowy dopuszczalna jest w przypadkach określonych w art. 144 ustawy Pzp oraz określonych w § 7 ust. 5 i wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
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


RADCA PRAWNY
mgr Andrzej Orzechwo

SZPITAL W PYSKOWICACH
spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
ul. Szpitalna 2, 44-120 Pyskowice
tel. /32/ 233-24-24
NIP 9691608096 Regon 276247465

Załącznik nr. 4

OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Nazwa 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.5

WYKAZ 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 rzecz 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. 6

WYKAZ OSÓB DO KONTAKTÓW Z ZAMAWIAJĄCYM

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość

Data

Należy wymienić osoby występujące po stronie wykonawcy:
do kontaktów z zamawiającym,
odpowiedzialne za wykonanie umowy
pełnomocnik wykonawcy
pełnomocnik wykonawców w przypadku składania oferty wspólnej
wraz 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: 7

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE GRUPY KAPITAŁOWEJ

Nazwa 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